



MC 40  
V 1.0

مدرسة / مدرسة

مركز التقييم  
الاساسي

(الاجابة على الاسئلة في ورقة الاجابة)

مركز التقييم الاساسي

				تاريخ (الوقت / المدة):
اسم الطالب:	رقم الجلوس:	اسم المدرسة:	اسم المعلم:	اسم المادة:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	تاريخ الاختبار:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
				تاريخ:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	تاريخ الاختبار:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
				تاريخ:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	تاريخ الاختبار:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
				تاريخ:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	تاريخ الاختبار:
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
		اسم المعلم / المدرسة:	اسم المادة:	
				تاريخ:

מכתב הצטרפות לרשימת המצוינות

מכתב הצטרפות לרשימת המצוינות, המיועד לרשימת המצוינות.

מכתב הצטרפות לרשימת המצוינות, המיועד לרשימת המצוינות.

מכתב הצטרפות לרשימת המצוינות

מכתב הצטרפות לרשימת המצוינות

מכתב הצטרפות לרשימת המצוינות

מכתב הצטרפות לרשימת המצוינות

המכתב מיועד לרשימת המצוינות, המיועד לרשימת המצוינות.

	<p>רשימת המצוינות</p>		<p>רשימת המצוינות</p>
	<p>מכתב הצטרפות</p>		<p>רשימת המצוינות</p>

