

كشف استلام وتسليم أوراق الإجابة وكشوف الرصد للفصل الدراسي للعام / /

الكلية:

القسم:

اليوم	التاريخ	الفترة	اسم المقرر	رمز المقرر	الشعبة	أستاذ المقرر	عدد أوراق الإجابة	توقيع استلام أوراق الإجابة	توقيع تسليم أوراق الإجابة وكشوف الرصد	ملاحظات

أعضاء اللجنة:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع: