



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

الكلية:

القسم:

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

أعضاء اللجنة:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع:

الاسم:

التوقيع: