



الرقم الجامعي	:	
اسم الطالب	:	
التخصص	:	
الفصل الدراسي	:	

بطاقة تسجيل المواد

المواد التي ارغب بتسجيلها :

ت	رقم المادة	اسم المادة	الشعبة	س.م	الوقت	الايام	القاعة
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

المواد الحرة التي ارغب بتسجيلها:

1							
2							

مواد اخرى ارغب بتسجيلها في حالة اغلاق الشعب :

1							
2							
3							
4							
5							
6							

اسم الطالب	:		التاريخ	:	/ /	م	التوقيع	:
------------	---	--	---------	---	-----	---	---------	---

اسم المرشد	:		التاريخ	:	/ /	م	الختم والتوقيع	:
------------	---	--	---------	---	-----	---	----------------	---

مجموع الساعات التي تم تسجيلها للطالب ( ) س.م

اسم المسجل	:		التاريخ	:	/ /	م	التوقيع	:
------------	---	--	---------	---	-----	---	---------	---

جهة الايفاد:	
الختم والتوقيع	مكتب خدمة العلم : الختم والتوقيع