كلية العلوم
إدارة شئون التعليم والطلاب
شئون التسجيل

بطاقة تسجيل طالب

العام الجامعى :...../..... **الفصل الدراسى :**.....

اسم الطالب :..... **رقم الكود :**.....
المعدل التراكمى :..... **المستوى :**..... **التخصص :**.....

عدد الساعات المجتازة:.....

البريد الاكترونى :..... **التليفون :**.....

م	أسم المقرر	كود المقرر	الساعات المعتمدة
		مجموع الساعات	

توقيع الطالب **أسم المرشد الاكاديمى**

....

ASAE4I130113