



إدارة الدراسات العليا
كلية: _____ (رقم كودي: _____)

نموذج طلب تسجيل مقرر

س ٢

عدد الساعات المعتمدة	حذف	إضافة	اسم المقرر	رقم المقرر
			اجمالي عدد الساعات	

الفصل الدراسي _____
اسم الطالب _____
رقم بطاقة التسجيل _____
البرنامج الدراسي _____
القسم _____
التخصص _____

توقيع الطالب _____ التاريخ _____

توقيع المرشد الاكاديمي / المشرف العلمى