



الرقم: / /  
التاريخ: / /

مدير وحدة القبول والتسجيل  
نموذج استكمال علامة الامتحان النهائي

اسم الطالب: \_\_\_\_\_

الرقم الجامعي: \_\_\_\_\_

اسم المادة: \_\_\_\_\_

رقم المادة: \_\_\_\_\_

الفصل الدراسي: \_\_\_\_\_

العام الجامعي: \_\_\_\_\_

التخصص: \_\_\_\_\_

تاريخ تقديم الامتحان المعوض: / /

العلامة النهائية بالأحرف	
العلامة النهائية كتابية	

اسم مدرس المادة وتوقيعه: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /

اسم رئيس القسم وتوقيعه: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /

انسب برصد علامة الطالب لدى مدير وحدة القبول والتسجيل .

توقيع عميد الكلية \_\_\_\_\_ التاريخ: / /