

استمارة تسجيل المقررات

* **مقررات الفصل الدراسي الصيفي**

**السيد الأستاذ الدكتور/ أحمد محمد الشيخة**

 **وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب**

**تحية طيبه وبعد ،،،**

**الرجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على التسجيل للمقررات التالية خلال الفصل الدراسى الصيفي عن العام الجامعى 2023/2024م**

|  |  |
| --- | --- |
| **أسم الطالب : ................................................** | **عام الالتحاق:..........................................** |
| **الرقم الجامعى : ............................** | **عدد الساعات المكتسبة : .......... ساعات معتمدة**  |
| **المرشد الاكاديمى : ...........................................** | **المعدل التراكمى : ...................................** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ملاحظات  | عدد الساعات | عدد مرات التسجيل | المستوىالبرنامج | اسم المقرر | كود المقرر | م |
| **معتمدة** | **عملى**  | **نظرى**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  |  |  |  | **2** |
|  |  |  |  |  |  |  | **3** |
|  |  |  |  |  |  |  | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  | **5** |
|  | **اجمالى الساعات المعتمدة ( مقررات)** |

* **تحريرا في / /2024م**

 **مرفق بيان حالة للطالب من نظام ابن الهيثم**

 **اعتماد المرشد الاكاديمى توقيع الطالب**