|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج****طلب حجز الامتحانات/الاختبارات المحوسبة** | **رقم النموذج** | SUJ-02-02-03 |
| **تاريخ الإصدار** |  |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** |  |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** |  |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** |  |
| **عدد الصفحات** | 01 |

**بيانات طالب الحجز**

|  |
| --- |
| **اسم الكلية:**  |
| **اسم القسم/الاقسام المعنية:** |
| **اسم ضابط الارتباط في الكلية:****الهاتف الفرعي ( ) الجوال ( ) البريد الالكتروني ( )** |

**بيانات الامتحانات المحوسبة المطلوب حجزها**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم الوظيفي لمنسق المادة** | **مدة الامتحان** | **تاريخ****الامتحان** | **عدد****الطلاب** | **رقم المادة** | **اسم المادة** | **التسلسل**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |