

نموذج مغلف الاختبار النهائي

	الكلية		الفصل الدراسي		العام الجامعي
	الفرع		الشطر/المقر		البرنامج
	رقم الشعبة		رمز المقرر		اسم المقرر
	فترة الاختبار		تاريخ الاختبار		يوم الاختبار
نعم ☐	الإجابة على نفس		المبنى		القاعة
لا ☐	ورقة الأسئلة		عدد نسخ الأسئلة		عدد الطلبة المسجلين
	التوقيع		رقم الجوال		أستاذ(منسق) المقرر

أسماء المراقبين (تُعبأ من قِبَل وحدة الاختبارات):

	٢		١
	٤		٣