

نموذج تسجيل مقررات للطالب/ة الزائر/ة

الاسم	الرقم الجامعي
التخصص	الفصل
الزيارة إلى كلية:	

م	اسم المقرر	رمز المقرر	شعبته	الأيام والوقت

المُرشد/ة الأكاديمي/ة:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

الطالبة/ة:

التوقيع:

رقم الجوال:

تاريخ تقديم الطلب: / / ١٤ هـ

* ملاحظة:

تقع مسؤولية معرفة أوقات المحاضرات وموعد الاختبار النهائي لكل مقرر والتأكد من عدم وجود أي تعارض على الطالبة/ة، وفي حالة ثبوت خلاف ذلك فلن تتم إضافة المقررات المتعارضة.