

بيان بأسماء المحكمين المرشحين من مجلسي القسم والكلية لفحص نتاج علمي مقدم للترقية

اسم المتقدم للترقية : _____ الكلية : _____ القسم : _____
الرتبة العلمية المطلوبة: ☐ أستاذ مشارك ☐ أستاذ

م	أسم المرشح	الرتبة العلمية	التخصص الدقيق	العنوان	الهاتف	البريد الإلكتروني
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

رئيس القسم: د. _____ التوقيع: _____ الختم: _____

عميد الكلية : د. _____ التوقيع: _____ الختم: _____