

نموذج ٣

بطاقة تسجيل للمقررات الدراسية

اسم الطالب/ة	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		
القسم / التخصص	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	المستوى	
الرقم الجامعي		المعدل التراكمي	
الفصل الدراسي والعام الجامعي	الفصل الدراسي انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. من العام الجامعي ١٤ / ١٤ هـ.		

م	اسم المقرر	رمز المقرر	الساعات المعتمدة	مواعيد المحاضرات				
				الأحد	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
١	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٢	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٣	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٤	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٥	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٦	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٧	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
٨	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

توقيع الطالب/ة:

اسم الطالب/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

توقيع المرشدة/ة الأكاديمي/ة:

اسم المرشدة/ة الأكاديمي/ة: انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.