



إمتحان نهاية الفصل الدراسي : ..... / فصل : ..... - ..... ٢٠ م  
من العام الاكاديمي : ..... / ٢٠ م

.....: اسم المقرر

.....: رمز المقرر: ..... الشعبة: ..... التخصص: .....

.....: توقيع مدرس المقرر: ..... رقم الهاتف لمدرس المقرر: .....

.....: عدد أوراق الإجابة: ..... عدد الطلاب الحضور: ..... / الغياب: .....

.....: رقم قاعة الإمتحان : ..... تأريخ الإمتحان : ..... / ..... / ٢٠ م وقت الإمتحان : من / ..... إلى / .....

أسماء المراقبين :

.....-١ توقيع: .....

.....-٢ توقيع: .....

.....-٣ توقيع: .....

.....-٤ توقيع: .....

.....: رئيس القسم الاكاديمي: ..... توقيع: .....



Final Examination of Semester :..... 20.....

Academic Year : 20...../20.....

Course Name:.....

Course Code :..... Section:..... Major :.....

Teacher Signature:..... GSM No :.....

Number Of Answer Sheets :..... Number of Students :..... (Attendance :..... Absence:.....)

No Exam Room:..... Exam Date:...../...../20..... Exam Time : In:..... To:.....

Name of Invigilators: 1-..... Signature:.....

2-..... Signature:.....

3-..... Signature:.....

4-..... Signature:.....

Name of Head Deartment:..... Signature:.....