

نموذج تسجيل مقررات من خارج كلية العلوم الطبية التطبيقية

للفصل الدراسي .....

للعام الجامعي 14 / 14 هـ

اسم الطالب : ..... الرقم الجامعي :

.....

م	رقم ورمز المقرر	اسم المقرر	رقم الشعبة	عدد الوحدات
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
مجموع الوحدات				

توقيع الطالب: .....

موافقة الكلية المانحة: .....

موافقة الكلية المستفيدة : .....

الختم:

الختم: