



Ref:.....
Date:.....
Encl:.....

مكتب الوكيل
Vice Dea's Office

الرقم:.....
التاريخ:.....
المرفقات:.....

نموذج تغيير موقع فصل دراسي

| | | | | | | | |
|-------------------|---------|------------------|---------|---------------|------------------------|-------|---------|
| | | | | | | | الاسم |
| | | | الشعبة: | | | | المادة: |
| الموقع الحالي | | | | الموقع السابق | | | |
| | الغرفة: | | المبنى: | | الغرفة: | | المبنى: |
| سبب النقل | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| توقيع وكيل الكلية | | توقيع رئيس القسم | | | توقيع عضو هيئة التدريس | | |
| | | | | | | | |

الأصل. لسعادة أ. يوسف بتاوي.
ص لسعادة وكيل الكلية
ص لسعادة رئيس القسم
ص لسعادة عضو هيئة التدريس