

الرقم:
التاريخ:
الموافق:
المرفقات:

كليات الريان
AL-RAYAN COLLEGES
كلية العلوم الصحية والتمريض
Faculty of Health Sciences and Nursing



نموذج رقم (2)

اختبارات نهاية الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي 2019-2020

يوم الاختبار :..... التاريخ : 2019 / 12 / اسم المقرر : رمز المقرر:

التخصص : المستوى : نوع الطلاب : (طلاب ، طالبات)

عدد (الطلاب / الطالبات) : عدد الأوراق المستلمة :

اسم مدرس المقرر : رقم الجوال : رقم التحويلة الداخلية :