

اسم الطالبة :

الرقم الجامعي :

التخصص : فيزياء

ملاحظات	مواعيد المحاضرات					عدد الساعات	الرمز	الرقم	اسم المادة	
	خ	ر	ل	ث	ح					

توقيع المرشدة:

توقيع الطالبة:

اسم الطالبة :

الرقم الجامعي :

التخصص : فيزياء

ملاحظات	مواعيد المحاضرات					عدد الساعات	الرمز	الرقم	اسم المادة	
	خ	ر	ل	ث	ح					

توقيع المرشدة:

توقيع الطالبة: