



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة جازان
كلية العلوم

بيان حضور المراقبين

		القسم
	التاريخ	اليوم
		فترة الاختبار

التوقيع	اسم المراقب	رقم ورمز المقرر	رقم الشعبة	رقم القاعة	م
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10
					11
					12
					13
					14
					15

ملاحظات

.....

.....

رئيس لجنة الاختبارات بالقسم

الاسم:

التوقيع: