



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة جازان
كلية العلوم

بيان حضور المراقبين

القسم		
اليوم	التاريخ	
فترة الاختبار		

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

ملاحظات

رئيس لجنة الاختبارات بالقسم

الاسم:

التوقيع: