بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة مؤتة
كلية العلوم التربوية

MUTAH UNIVERSITY
Faculty of Education

كشف المحاضرات الإضافية

اسم المدرس: **الرتبة الأكاديمية:**

اسم المساق: **رقم المساق:** **الفصل:**

الرقم	اليوم	التاريـــــخ	وقت المحاضرة			
			من	الى	عدد ساعات المحاضرة	ملاحظات
						الامتحان النهائي
المجموع			( ) ساعة			

مجموع ساعات التدريس خلال الفصل: ..... ساعة

توقيع المدرس توقيع رئيس القسم توقيع العميد دائرة القبول والتسجيل