

نموذج تدريس مقرر خارج الجامعة

الفصل الدراسي () للعام الجامعي ()

عدد الساعات اسبوعياً		اسم المقرر	رمز المقرر
عدد الساعات العملية	عدد الساعات النظرية		

الجهة المستفيدة

الاسم
الرقم الوظيفي
الرتبة العلمية المعين عليها
الكلية التي يتبع لها
القسم العلمي
رقم الهوية/الإقامة
رقم الجوال
البريد الإلكتروني الجامعي

التوقيع	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رئيس القسم
التوقيع	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	عميد الكلية

اعتماد الجهة المستفيدة

اعتماد معهد الدراسات والخدمات الاستشارية