

أ.د. عميد كلية طب الأسنان المحترم
نموذج استخدام قاعة دراسية

الإسم	رقم الهاتف:	الرقم الجامعي
الإسم	الرقم الجامعي	الرقم الجامعي
الإسم	الرقم الجامعي	الرقم الجامعي
الإسم	الرقم الجامعي	الرقم الجامعي
الكلية		
رقم القاعة		
التاريخ		الوقت
الغالية من الإستخدام		

نر غب (أرغب) بإستخدام القاعة اعلاه و بالوقت المحدد، كذلك و نتعهد بالمحافظة على الهدوء و ممتلكات القاعه الدر اسية.

التوقيع:

الاسم:

وأقبلوا فائق الاحترام و التقدير



أ.د. عميد كلية طب الأسنان المحترم

نموذج استخدام قاعة دراسية

الإسم _____ رقم الجامعي _____ رقم الهاتف _____

الإسم ----- رقم الجامعي ----- رقم الهاتف

الإسم ----- رقم الجامعي ----- رقم الهاتف

الإسم _____ رقم الجامعي _____ رقم الهاتف _____

الإسم _____ رقم الجامعي _____ رقم الهاتف _____

الإسم رقم الجامعي رقم الهاتف

الكلية -----

رقم القاعة

----- الوقت ----- التاريخ -----

الغاية من الاستخدام

نر غب (ار غب) بایستخدام القاعة اعلاه و بالوقت المحدد، كذلك و نتعهد بالمحافظة على الهدوء و ممتلكات القاعده الدر اسية.

التوقيع:

الاسم:

Handwriting practice lines consisting of five sets of horizontal dashed lines for letter formation.

Handwriting practice lines consisting of five horizontal dashed lines for letter formation.

وأقبلوا فائق الاحترام و التقدير