

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

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

نرغب (ارغب) بإستخدام القاعة اعلاه و بالوقت المحدد، كذلك و نتعهد بالمحافظة على الهدوء
وممتلكات القاعة الدراسية.

التوقيع:

الإسم:

واقبلوا فانق الإحترام و التقدير



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

الإسم ----- الرقم الجامعي ----- رقم الهاتف -----
الإسم ----- الرقم الجامعي ----- رقم الهاتف -----
الإسم ----- الرقم الجامعي ----- رقم الهاتف -----
الإسم ----- الرقم الجامعي ----- رقم الهاتف -----
الإسم ----- الرقم الجامعي ----- رقم الهاتف -----
الإسم ----- الرقم الجامعي ----- رقم الهاتف -----
الكلية -----
رقم القاعة -----
التاريخ ----- الوقت -----
الغاية من الإستخدام -----

نرغب (ارغب) بإستخدام القاعة اعلاه و بالوقت المحدد،كذلك و نتعهد بالمحافظة على الهدوء وممتلكات القاعة الدراسية.

التوقيع:

الإسم:

واقبلوا فائق الإحترام و التقدير