



أ.د. عميد كلية طب الأسنان المحترم
نموذج مراجعة علامة

إسم الطالب ----- الرقم الجامعي ----- الكلية -----
اسم المادة ----- رقم المادة ----- الشعبة -----
مدرس المادة ----- الفصل الدراسي -----
رقم الهاتف -----
الإمتحان: منتصف الفصل النهائي
العلامة ----- العلامة بالأرقام -----
الإسم ----- التوقيع ----- التاريخ -----

بعد المراجعة

رئيس لجنة الإمتحانات: يستحق لا يستحق

الإسم ----- التوقيع ----- التاريخ -----

رئيس القسم

الإسم ----- التوقيع ----- التاريخ -----

عميد الكلية

الإسم ----- التوقيع ----- التاريخ -----