

طلب تغيير توقيت حصة التطبيق

السنة: التخصص: الفوج:
المادة:
اسم الأستاذ(ة):
التوقيت القديم: اليوم: التوقيت: القاعة:
التوقيت الجديد: اليوم: التوقيت:

التوقيع	اسم ونقب الطالب		التوقيع	اسم ونقب الطالب	
		21			01
		22			02
		23			03
		24			04
		25			05
		26			06
		27			07
		28			08
		29			09
		30			10
		31			11
		32			12
		33			13
		34			14
		35			15
		36			16
		37			17
		38			18
		39			19
		40			20

في حال موافقة الأستاذ(ة) يرجى التوقيع على الاستمارة..... التاريخ: