



Sohag Faculty Of Education
Dean'S Office



كلية التربية بسوهاج
مكتب العميد

استمارة تسجيل

دورة إعداد المعلم الجامعي رقم (٦٠)

الاسم :

الكلية :

القسم / التخصص :

الوظيفة :

تاريخ الميلاد :

تاريخ التعيين في الوظيفة الحالية :

التليفون (رقم Whats App) :

البريد الإلكتروني :

بيان عما إذا كان سبق حضور برنامج إعداد المعلم من عدمه :

لم يسبق لي من قبل حضور برنامج إعداد المعلم

يعتمد ، ، ،

أ.د/ عميد الكلية