



Sohag University
Faculty of Education
Dean'S Office



جامعة سوهاج
كلية التربية
مكتب العميد

استمارة التقييم بالمقررات التكميلية

يقسم:

تخصص:

- اسم الطالب :
- تاريخ الميلاد: م / /
- الرقم القومي :
- عنوان محل الإقامة :
- الحالة الاجتماعية :
- الدرجات العلمية والمؤهلات الحاصل عليها الطالب:
- الديانة:
- الجنسية:
- محل الميلاد:
- تاريخ الاصدار:
- رقم الهاتف:
- الخدمة العسكرية:

م	المؤهلات الدراسية	جهة الحصول عليه	السند العام	تاريخ المخرج
١				
٢				
٣				
٤				

المقررات المطلوب دراستها

م	اسم المقرر	القائم بالتدريس
١		
٢		
٣		

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية

أشرف بتقديم طلي هذا راجياً فيدي لاجتياز المقررات التكميلية بقسم:

ترقيع الطالب:

رئيس القسم

تاريخ موافقة مجلس القسم / / ٢٠

وكيل الكلية لشؤون الدراسات العليا والبحوث

مدير الإدارة

للمراجع

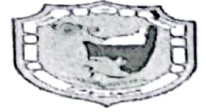
للتفحص

عميد الكلية

تاريخ قرار مجلس الكلية بقيد الطالب: / / ٢٠ م



Sofrag University
Faculty of Education
Dean's Office



جامعة سوهاج
كلية التربية
مكتب العميد

إقرار تفويض

نقر نحن الموقعين أدناه على هذا الإقرار والعاملين بمصلحة أو هيئة /
أن الطالب / والحاصل على درجة /
قسم / بتقدير عام / والمتقدم للقيد بـ /
بكلية التربية - جامعة سوهاج لا يعمل بأي مصلحة حكومية أو قطاع خاص، ونضمن في حالة تعيينه يرسل موافقة جهة العمل
معتمدة، وهذا إقرار منا بذلك للكلية.

المقرر الأول :

الاسم /

الوظيفة /

المقرر الثاني :

الاسم /

الوظيفة /

يعتمد،

تحريراً في / / ٢٠٢٢ م

خاتم شعار الجمهورية