جامعة مدينة السادات
الإدارة العامة لشئون التعليم والطلاب
كلية .....

يومية سير لجان الامتحان

امتحانات دور ..... / /

امتحان مادة ..... يوم ..... تاريخ .....

رقم اللجنة	مكان اللجنة	غياب	حضور	إجمالي	اسم الملاحظ أو المراقب	التوقيع

وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

يعتمد ؛؛؛

أ.د / عميد الكلية

نموذج رقم : SE0000T00F100132
الإصدار (٠/١) ٢٠١٦/٠٨/١٤ م