



## تقرير مراجعة الطالب /ة

الطالب /ة : ..... الرقم الجامعي: .....

المستوى: ..... القسم: ..... البرنامج: .....

م	تاريخ المراجعة	ما تم خلال المراجعة	توقيع الطالب	ملاحظات المرشد الأكاديمي
١	فصل دراسي أول			
٢				
٣	فصل دراسي ثاني			
٤				
٥	الفصل الدراسي الصيفي			
٦				

اسم الطالب/ة: ..... التوقيع: .....

التاريخ: ..... الهاتف: ..... ، Email: .....

أسم المرشد الأكاديمي: ..... التوقيع: .....