



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة آشور
الكلية
القسم

(نموذج حضور الامتحانات)

اسم المدرس

اسم المادة

:-

التخصص

:-

الفصل الدراسي

ت	الاسم الثلاثي	الرقم الموحد	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

يوم وتاريخ الامتحان:

اسم وتوقيع المراقب ومسجل الحضور: