



# محضر إعادة نظر

السنة: ..... الدفعة: ..... الشعبة: ..... التخصص: .....

## المقياس: .....

الرقم	اسم ولقب الطالب	الفوج	العلامة القديمة	العلامة الجديدة	الملاحظة	امضاء الطالب
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

رئيس القسم

توقيع الأستاذ: .....