



كلية الطب
إدارة الدراسات العليا
والبحوث



جامعة سوهاج

الكلية معتمدة من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم
والاعتماد

طلب دخول امتحان مقرر دراسي للدراسات العليا

اسم الطالب :

الرقم الجامعي :

اسم البرنامج المقيد به الطالب :

القسم الذي يمنح البرنامج :

تاريخ القيد :

اسم المقرر الدراسي :

المستوي المسجل به المقرر : الجزء الأول / الجزء الثاني

الفصل الدراسي الذي درس فيه المقرر : فصل دراسي اول (الخريف) / فصل دراسي ثاني (الربيع) /
فصل دراسي ثالث (الصيف)

الدور الذي يرغب الطالب دخول الامتحان فيه : أكتوبر / ابريل

موقف الطالب في هذا المقرر : مستجد Failed/ Forced Withdrawn / Withdrawn

العام الدراسي : ٢٠ / ٢٠م

اسم المرشد الاكاديمي :

نسبة حضور الطالب :

م	استراتيجية التعليم والتعلم	نسبة الحضور %
١	المحاضرات	
٢	التدريب العملي	
٣	التدريب الاكلينيكي	
٤	التدريب الجراحي	
٥	التدريب	

رئيس القسم

توقيع المرشد الاكاديمي

توقيع من قام بالتدريس

توقيع الطالب

عميد الكلية

وكيل الكلية

مدير إدارة

المختص