

## نموذج تسجيل المواد الدراسية

| بيانات الطالب                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|----------------------------|--------|-----------------------|-------------------------|---|---|---|---|
| اسم الطالب/الطالبة                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            | الرقم الجامعي              |        |                       |                         |   |   |   |   |
| الكلية                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |            | التخصص                     |        |                       |                         |   |   |   |   |
| العام الجامعي                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |            | الفصل الدراسي              |        |                       |                         |   |   |   |   |
| المواد التي يرغب الطالب بتسجيلها                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| الرقم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | رقم المادة | اسم المادة | س.م                        | الشعبة | مواعيد المادة اليومية |                         |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |            |                            |        | س                     | ح                       | ن | ث | ر | خ |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| مجموع الساعات المعتمدة ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |
| توقيع الطالب                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |            | توقيع المرشد الأكاديمي     |        |                       | قرار وتوقيع عميد الكلية |   |   |   |   |
| توقيع وختم خدمة العلم                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |            | توقيع وختم الدائرة المالية |        |                       | توقيع المسجل            |   |   |   |   |
| <p>✓ ملاحظات مهمة</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- على الطالب مراجعة المرشد الأكاديمي قبل تسجيل المواد.</li> <li>- لا يعتمد هذا النموذج إلا إذا كان موقعا من المسجل.</li> <li>- على الطالب مراجعة دائرة القبول والتسجيل بعد انتهاء التسجيل للحصول على الجدول الدراسي.</li> <li>- يتحمل الطالب مسؤولية أي خطأ و نقص سواء كان معتمدا او غير معتمد.</li> <li>- لا يجوز تسجيل أي مادة ما لم يكن الطالب قد درس المتطلب السابق.</li> <li>- يكون الحد الأدنى والحد الأقصى للعبء الدراسي للطالب/البكالوريوس (12- 19) ساعة معتمدة في الفصل الدراسي الاجباري و (3-9) للفصل الدراسي الاختياري.</li> <li>- يكون الحد الأدنى والحد الأقصى للعبء الدراسي للطالب/الماجستير (3- 12) ساعة معتمدة في الفصل الدراسي الاجباري و (3-6) للفصل الدراسي الاختياري</li> <li>- موافقة عميد الكلية في حال تدني العبء الدراسي في الفصل الاجباري عن (12) للبكالوريوس و (6) للماجستير.</li> </ul> |            |            |                            |        |                       |                         |   |   |   |   |