****

**وحدة الإرشاد الأكاديمي**

**نموذج تسجيل المقررات**

 **اسم الطالب : القسم : الفصل الدراسي : المعدل التراكمي :**

 **العام الدراسي : الرقم القومي : التليفون : البريد الإلكتروني :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هل سبق تسجيل وامتحان المقرر** | **المتطلب السابق****إن وجد** | **عدد الساعات****المعتمدة** | **نوعه** | **الكود** | **المقرر** | **م** |
| **لا** | **نعم**  | **لا يوجد** | **مستوفي** | **إختياري** | **إجباري** |
|  |  |  |  | 2.5 |  | √ | 421 ت | علاج وصيانة الآثار الزجاجية | **1** |
|  |  |  |  | 3 |  | √ |  422 ت | علاج وصيانة النسيج والسجاد الأثري | **2** |
|  |  |  |  | 3.5 |  | √ | 423 ت | علاج وصيانة اللوحات وأعمال التصوير الزيتي | **3** |
|  |  |  |  | 3 |  | √ | 424 ت  | علاج وصيانة الآثار المعدنية | **4** |
|  |  |  |  | 4 |  | √ | 425 ت | علاج وصيانة الآثار العضوية | **5** |
|  |  |  |  | 1 |  | √ | 426 ت | مشروع التخرج | **6** |
|  |  |  |  | 3 |  |  |  |  | **7** |
|  |  |  |  | **إجمالي الساعات المعتمدة المسجل لها الطالب** |

 **يعتمد،**

 **توقيع الطالب المرشد الأكاديمي مدير وحدة الإرشاد الأكاديمي المنسق الأكاديمي وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب**