****

**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**