**الكلية:......................................**

**القسم:......................................**

**البرنامج :...............................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| المقرر قبل التعديل | | المقرر بعد التعديل | مبررات التعديل |
| اسم المقرر | رمزه |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **موافقة مجلس القسم** | | **موافقة مجلس الكلية** | |
| **الرقم** | **التاريخ** | **الرقم** | **التاريخ** |
|  |  |  |  |

**اخر موعد لاستلام التعديلات هو نهاية الاسبوع الثامن من الفصل الدراسي الثاني من كل عام .**

**يرفق كلا من:**

* توصيف المقرر قبل وبعد التعديل.
* صورة من مجلس القسم ومجلس الكلية.
* الخطة الدراسية قبل وبعد التعديل.

**عميدة الكلية:**

**الاسم :.....................................**

**التوقيع :...................................**