كلية التقنيات الصحية والطبية /كوفة　　استمارة مناقلة ذمة　　شعبة التجهيزات

ت	اسم المادة وتفاصيلها	العدد رقما	العدد كتابة	الرقم الرمزي	الملاحظات
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
٦					
٧					
٨					
٩					
١٠					
١١					
١٢					

القسم المنقولة منه المادة :　　اسم وتوقيع عضو الارتباط

اسم وتوقيع رئيس القسم

القسم المنقولة اليه المادة :　　اسم وتوقيع عضو الارتباط

اسم وتوقيع رئيس القسم

مصادقة السيد العميد