|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم النموذج | إقرار معلم المادة بإنهاء المقررات الدراسية في وقتها المحدد | رقم النموذج | 18 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| م | المادة | الصف/ المستوى | المسار |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|   أقر أنا المعلم /................................................................................................................................................................................................................................ بأنني🗆 انهيت تدريس كامل المقررات الدراسية في الوقت المحدد.🗆 لم انهي تدريس كامل المقرر الدراسي لمادة ............................................................................................................................ للأسباب التالية: |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| معلم المادة: |  | التوقيع: |  | التاريخ: | / / 144هـ |

* يسلّم الإقرار لوكيل الشؤون التعليمية.

يحفظ بملف أعمال الاختبارات.