



الامتحان الموحد المحلي

محضر توقيعات المترشحين

عدد المترشحين:

القاعة:

المستوى:

رقم الامتحان	الاسم والنسب	

توقيع رئيس المركز

المراقب 1:	
توقيعه:	
المراقب 2:	
توقيعه:	

ملحوظة: لا يسمح للمترشح بالتوقيع إلا بعد تسليم ورقة تحريره.