

المادة:.....
الفترة:.....
الزمن:.....



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
إدارة التعليم
المدرسة

الفصل الدراسي الثاني

اختبار مادة :

الاسم الرباعي:..... الصف:..... رقم الجلوس:.....

- (١) تأكدي أن عدد الأوراق أوراق .
(٢) تأكدي من كتابة الاسم الرباعي ورقم الجلوس في كل ورقة من أوراق الاختبار

رقم السؤال	الدرجة		توقيع المصححة	توقيع المراجعة	توقيع المدققة
	رقماً	كتابة			
السؤال الأول					
السؤال الثاني					
السؤال الثالث					
السؤال الرابع					
الدرجة المستحقة	رقماً				
	كتابة				

مديرة المدرسة : (أ).....

معلمة المادة : (أ).....

