|  |
| --- |
| **قائمة مقترحة بأسماء المحكمين المعتمدة من مجلس الكلية** **(يجب أن يكونوا برتبة أستاذ مشارك على الأقل مع إرفاق السير الذاتية)** |
| البريد الإلكتروني | رقم الجوال | جهة ومكان العمل /الكلية  | التخصص الدقيق | الرتبة العلمية | الاسم  |
|  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  | 10 |