

المادة:.....  
الفترة:.....  
الزمن:.....



المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم  
إدارة التعليم  
المدرسة .....

وزارة التعليم  
Ministry of Education

اختبار مادة : الفصل الدراسي الثاني ( الدور الأول )

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	رقماً				
المستحقة	كتابة				

مديرة المدرسة : (أ).....

معلمة المادة : (أ).....

للتواصل مع صاحب النموذج ( ٠٥٥٣٤٣١٧١٥ ) واتس آب + تيليجرام

[https://t.me/yousef\\_alnami](https://t.me/yousef_alnami) تلجرام ( يوسف النعمي )