جامعة اربد الأهلية Irbid National University	اسم النموذج: حجوزات الصالات الرياضية للكليات	رمز النموذج:
	الجهة المصدرة: عمادة شؤون الطلبة	عدد صفحات النموذج: 1

الكلية: **تاريخ الطلب: / /**

نوع اللعبة:

الرقم	الاسم	الرقم الجامعي	التخصص

توقيع مندوب الكلية **توقيع مشرف اللعبة** **توقيع مدير دائرة الأنشطة الرياضية**