



## تقرير حادثة داخل المعمل

التاريخ: .....

الكلية	رقم المبنى	إسم المبنى
المقرر	استاذ المادة	رقم المعمل

### تفاصيل الحادثة

--

### الاجراء المتخذ

--

الوكيل الاكاديمي لكلية	منسقة قسم .....	منسق /ة المعامل	م
			الاسم
			التوقيع