

نموذج طلب اختبار شهري بديل

العام الأكاديمي	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	اليوم	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.
الفصل الدراسي	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	تاريخ تقديم الطلب (الميلادي)	انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ.

أرغب في منحي فرصة لإجراء اختبار بديل للمقرر/للمقررات التي تغيبت عنها وذلك للأسباب الآتية:

انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.

المقررات المطلوب اختبار بديل عنها:					
م	اسم المقرر	رمز المقرر ورقم المقرر	رقم الشعبة	أستاذ المقرر	تاريخ الاختبار المتغيب عنه (الميلادي)
1	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ.
2	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ.
3	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال نص.	انقر أو اضغط هنا لإدخال تاريخ.

☐ عدم الموافقة

☐ الموافقة

موافقة رئيس القسم:

على إجراء اختبار بديل شهري للطالب المذكور وإبلاغ الطالب بالقرار مع التوجيه بإعلام الطالب.

ملاحظات:

- يُرجى الاطلاع على ضوابط إجراء الاختبارات الشهرية البديلة المعتمدة من مجلس القسم والكلية قبل تعبئة النموذج.
- يُرجى تعبئة جميع الحقول المطلوبة في النموذج بدقة، إذ لن يُنظر في أي نموذج يحتوي على معلومات ناقصة.
- بعد تعبئة النموذج، يُرجى إعادة إرساله بصيغة (PDF) فقط.
- يتم إرفاق العذر الطبي والنموذج في ملف (PDF) واحد.
- يتم تسمية عنوان الملف باسم الطالب/ واسم المقرر بشكل واضح.

رئاسة قسم القانون