

نموذج طلب اختبار بديل

اسم الطالب	اسم المقرر	تاريخ الاختبار
الرقم الجامعي	رمز ورقم المقرر	الفترة
التخصص	اسم أستاذ المقرر	رقم الشعبة

سعادة الدكتور/ وكيل الكلية للشؤون التعليمية حفظه الله

أتقدم أنا الموضح بياناتي أعلاه بطلب الموافقة على إجراء اختبار بديل للمقرر المذكور أعلاه، حيث أن عذري هو:

.....

وأتعهد في حالة الموافقة أن أجرى الاختبار في المعد الذي يحدده مجلس الكلية، وفي حالة تأخري عن هذه المدة اعد غائبا.

اسم الطالب : رقم الجوال : التوقيع : التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ

بجاء من قبل مقدم الطلب

البيانات المذكورة أعلاه صحيحة ومكتملة

الاسم : التوقيع : التاريخ: / / ١٤٤٤ هـ

شؤون الطلاب

تم عرض الطلب على لجنة مشاكل الطلاب الأكاديمية بجلستها رقم () والمنعقدة بتاريخ / / ١٤٤٤ هـ
وأوصت ما يلي : عدم الموافقة على الطلب الموافقة على الطلب
ويرفع لمجلس الكلية لاتخاذ القرار

لجنة مشاكل الطلاب

تم عرض الطلب على مجلس الكلية بجلسته رقم () والمنعقدة بتاريخ / / ١٤٤٤ هـ وقرر ما يلي :
 عدم الموافقة على الطلب الموافقة مع إجراء الاختبار مع اختبارات نهاية الفصل

الموافقة مع إجراء الاختبار خلال أسبوعين من تاريخه

سعادة الدكتور رئيس قسم / حفظه الله

بعد التحية، بناءً على قرار مجلس الكلية الموضح أعلاه، نأمل إجراء اختبار بديل للموضح بياناته أعلاه وتزويدنا بنتيجة الطالب .
وكيل الكلية للشؤون التعليمية

.....

وكيل الكلية للشؤون التعليمية

سعادة وكيل الكلية للشؤون التعليمية حفظه الله

بناءً على طلبكم أعلاه فقد تم إجراء اختبار بديل للطلاب المذكور أعلاه في مقرر يوم وتاريخ وحصل على ما يلي :

أعمال السنة	النهائي	المجموع	التقدير

القسم الذي يتبع له المقرر

رئيس قسم : الاسم : التوقيع : التاريخ :