



الرقم: .....

التاريخ: / / ١٤٥٥ هـ

المحترم

سعادة الدكتور/ وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية

نائب رئيس لجنة الامتحانات

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .. وبعد،

أمل التكرم بالموافقة على تغيير موعد الاختبار النهائي للمقرر أدناه وذلك بسبب:

( ) تعارض وقت الاختبار مع مقرر ( ) .

( ) وجود أكثر من اختبار في نفس اليوم. وهي مقررات: ( ) ( ) .

علماً بأن القسم سوف يقوم بتأمين القاعة والمراقبين.

رقم المقرر ورمزه	رقم الشعبة	عدد الطلاب

موعد الاختبار المطلوب			موعد الاختبار الحالي		
اليوم	التاريخ	الوقت	اليوم	التاريخ	الوقت

أستاذ المقرر: ..... التوقيع :

● هل تم توقيع جميع طلاب الشعبة على تعديل موعد الاختبار؟ ( ) نعم ( ) لا

رئيس قسم :

التوقيع :

وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية

التوجيه:

د. محمد بن سعود العنزي