**كلية العلوم**

**الاختبارات النهائية للفصل الدراسي ..........................14هـ**

**طلب اختبار نهائي بديل ( يقدم إلى كلية الطالب / ــة** )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الكلية :** | **الرقم الجامعي :** | **اسم الطالب / ـــة :** |
| **التخصص :** | **المعدل التراكمي :** | **ساعات محتسبة :** | **ساعات النجاح :** |
| **توقيع الطالب / ـــة :** | **تاريخ تقديم الطلب :** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توقيع أستاذ/ة المقرر مع التاريخ** | **مع التحية إلى أستاذ / ة المقرر : يرجى توضيح مرئياتكم من حيث الانتظام والمثابرة والحرص على الحضور ورأيكم في استحقاقهم لاختبار بديل مذيلاً بتوقيعكم .** | **تاريخ الاختبار** | **مجموع الأعمال الفصلية** | **رقم الشعبة** | **رقم المقرر ورمزه** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **أسباب الغياب عن الإختبار النهائي ( ترفق الأوراق الثبوتية اللازمة )** |

**وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية / وكيلة كلية العلوم**

 **د. عبد الله بن مسعد العنزي / د. نوف بنت حزام العتيبي**