



كلية العلوم

الاختبارات النهائية للفصل الدراسي ١٤ / ١٤ هـ

طلب اختبار نهائي بديل ( يقدم إلى كلية الطالب / ة )

|                    |                 |                   |
|--------------------|-----------------|-------------------|
| إسم الطالب / ة :   | الرقم الجامعي : | الكلية :          |
| ساعات النجاح :     | ساعات محتسبة :  | المعدل التراكمي : |
| توقيع الطالب / ة : | عدد الانذارات : | التخصص :          |

| رقم المقرر<br>ورمزه  | رقم الشعبة | الأعمال الفصلية |                    | تاريخ الاختبار | مع التحية إلى أستاذ / ة المقرر : يرجى توضيح مرئياتكم من حيث الانتظام والمثابرة والحرص على الحضور ورأيكم في ما اذا كانوا يستحقون اختبار بديل ؟ مديلاً بتوقيعكم . |
|--|------------|-----------------|--------------------|----------------|---|
|  |            | شهري أول        | مجموع              |                |   |
|  |            |                 |                    |                |   |
|  |            | من :            |                    |                |   |
|  |            | من :            |                    |                |   |
| أسباب الغياب عن الإختبار النهائي ( ترفق الأوراق الثبوتية اللازمة ) |            |                 |                    |                |   |
| توصية لجنة الشؤون الأكاديمية :                                     |            |                 | قرار مجلس الكلية : |                |   |

وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية / وكيلة كلية العلوم

د. ناصر بن ابراهيم بن تركي / د. ريم بنت عطالله العجمي