|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اليوم** |  | **التاريخ** |  |
| **العام الجامعي** |  | **الفصل الدراسي** |  |
| **بيانات الطالب** | | | |
| **الكلية** |  | **التخصص** |  |
| **الاسم** |  | **الرقم الجامعي** |  |
| **المستوى** |  |  |  |
| **رقم الجوال** |  | **رقم جوال آخر** |  |
| **طلب**  **أرغب في منحي فرصة لإجراء اختبار نهائي بديل للمقررات التي تغيبت عنها في الفصــل الدراسي .................... للعــام الدراســي ( ......14/ ......14هـ).**  **وذلك للأسباب الآتية:**  **............................................................................................................................................................................................................**  **............................................................................................................................................................................................................**  **............................................................................................................................................................................................................**  **المقررات المطلوب اختبار بديل عنها:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **م** | **اسم المقرر** | **رمز ورقم المقرر** | **رقم الشعبة** | **أستاذ المقرر** | **موعد الاختبار الأصلي** | **توصية لجنة القضايا الطلابية بالكلية بإجراء اختبار بديل** | | **1** |  |  |  |  |  | **□ نعم □ لا** | | **2** |  |  |  |  |  | **□ نعم □ لا** | | **3** |  |  |  |  |  | **□ نعم □ لا** | | **4** |  |  |  |  |  | **□ نعم □ لا** | | **5** |  |  |  |  |  | **□ نعم □ لا** | | **6** |  |  |  |  |  | **□ نعم □ لا** | | **7** |  |  |  |  |  | **□ نعم □ لا** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **توقيع الطالب** | **توقيع منسق البرنامج** | **توقيع المدير التنفيذي للكلية** | |  |  |  |   **يوصي المجلس التنفيذي في جلسته ( ) بتاريخ / / هـ بــ □ الموافقة | □ عدم الموافقة على إجراء اختبار بديل نهائي للطالب المذكور وإبلاغ القسم الذي ينتمي إليه الطالب بالقرار مع التوجيه بإعلام الطالب .**  يعتمد ، | | | |

**الرئيس التنفيذي للكلية**

.................................