**طلب اختبار بديل لطالب غائب عن الاختبار النهائي**

**العام الدراسي .......... 14/ .......... 14هـ الفصل الدراسي ......................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم الطالب/ة** | **الرقم الجامعي** | **القسم** | **رقم الجوال** |
|  |  |  |  |
| **اسم المقرر** | **رقم المقرر** | **الشعبة** | **القسم المقدم للمادة** | **تاريخ غياب الطالب/ة** |
|  |  |  |  |  **/ / 14ه** |
|  **/ / 20م** |

**اتعهد أنا الطالب/ة على صحة البيانات الواردة أعلاه واتحمل كامل المسؤولية عنها:**

 **توقيع الطالب/ة: ........................................ التاريخ: / / 14ه**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **يعبا هذا الجزء من قبل القسم الذي يقدم المقرر:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تاريخ الاختبار** | **تاريخ الغياب** | **أستاذ/ة المقرر** | **نوع العذر المقدم** |
|  **/ / 14ه** |  **/ / 14ه** |  |  |
|  **/ / 20م** |  **/ / 20م** |

**اسم أستاذ/ة المقرر: التوقيع:**

 **توقيع رئيس/ة القسم : التاريخ: / / 14ه الختم**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **يعبا هذا الجزء من قبل القسم الذي ينتمي إليه الطالب/ة:**

**□ يوافق □ لا يوافق**

 **توقيع رئيس/ة القسم: التاريخ: / / 14ه الختم**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **رأي مجلس الكلية بجلسته رقم ( ) وتاريخ / / 14ه التوصية رقم ( )**

 **□ قبول عذره □ عدم قبول عذره**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ملاحظات:**

* **لا يقبل أي أشعار بمراجعة لابد أن يكون تقرير طبياً صادراً من جهة حكومية أو مصادقاً عليه من قبل المركز الطبي الجامعي.**
* **لا تقبل أي صورة ملونة عن العذر المقدم.**
* **أذا كان العذر المقدم صورة شهادة وفاة فلابد من إحضار الأصل أو ختم طبق الأصل.**
* **التأكد من تاريخ غياب الطالب/ة ومطابقته مع تاريخ اختبار المادة ميلادياً أو هجرياً.**
* **لا يقبل النموذج إذا لم يكن موقعاً ومختوماً من قبل رئيس/ة القسم المقدم للمقرر ورئيس/ة القسم الذي ينتمي إليه الطالب/ة.**

ف. تمراز

* **يجب كتابة التاريخ بالميلادي والهجري.**