

نموذج تغيير موعد محاضرة

بيانات عامه					
طالبات <input type="checkbox"/>	طلاب <input type="checkbox"/>	المجموعة	الثاني <input type="checkbox"/>	الأول <input type="checkbox"/>	الفصل الدراسي
		رقم الشعبة	الرابعة <input type="checkbox"/>	الثالثة <input type="checkbox"/>	السنة الدراسية
بيانات المقرر ومواعيد المحاضرة					
اسم المقرر					
النشاط					
اسم مدرس المقرر					
جوال مدرس المقرر					
موعد المحاضرة الجديد			موعد المحاضرة الأساسي		
اليوم:			اليوم:		
الوقت:			الوقت:		
القاعة:			القاعة:		
تغيير لمرة واحدة فقط في تاريخ (/ /)			نوع التغيير		
تغيير لفترة محددة من تاريخ (/ /) وحتى تاريخ (/ /)					
تغيير دائم حتى نهاية الفصل الدراسي					
سبب التغيير					
اعتماد التغيير					
موافقة مدرس المقرر	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع		
موافقة رئيس القسم	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع		
موافقة المكتب الأكاديمي	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع		
(خاص بالقاعات والمعامل التي من خارج قسم العلاج الطبيعي)					

ملاحظات هامة:

- تعبئة هذا النموذج تعني تعهد الطلاب/ الطالبات بأن هذا التغيير تم التنسيق له وأنه لن ينتج عنه تعارض مع مواعيد وقاعات أي مقرر من داخل القسم أو خارجه.
- عند الرغبة في تغيير قاعات أو معامل ليست تابعة لقسم العلاج الطبيعي، يلزم موافقة رئيس القسم أولاً ثم موافقة المكتب الأكاديمي والتوقيع على النموذج.
- يرسل النموذج إلى ايميل قسم العلاج الطبيعي: dpt@uqu.edu.sa

مقدم الطلب (نيابة عن الشعبة): _____
 الرقم الجامعي: _____
 رقم الجوال: _____
 التوقيع: _____
 التاريخ: _____