



طلب مراجعة نتيجة اختبار

								الرقم الجامعي		اسم الطالب/ة
								المسار	<input type="checkbox"/> تحضيرى صباحي <input type="checkbox"/> تأهيلي مسائي	البرنامج
								رقم الجوال		رقم الشعبة
									<input type="checkbox"/> الطبي <input type="checkbox"/> العلمي <input type="checkbox"/> الإداري	

افيد بانى انا الطالب/ة الموضحة بيناتى أعلاه برغبتي فى مراجعة نتيجتي فى المقررات المذكورة أدناه.

○ نوع الاختبار	○ الفصل الدراسي الثاني		○ الفصل الدراسي الأول
<input type="checkbox"/> اختبار عملي نصفى	<input type="checkbox"/> إدارة الأعمال	<input type="checkbox"/> المدخل الى الفيزياء الطبية	<input type="checkbox"/> الفيزياء العامة ١
<input type="checkbox"/> اختبار عملي نهائى	<input type="checkbox"/> أساسيات الكيمياء الحيوية ٢	<input type="checkbox"/> علم وظائف خلية	<input type="checkbox"/> مقدمة فى الرياضيات ١
<input type="checkbox"/> اختبار نظري نصفى	<input type="checkbox"/> مهارات برمجة الحاسب الألى	<input type="checkbox"/> اللغة الإنجليزية الطبية	<input type="checkbox"/> مهارات الحاسب الألى ١
<input type="checkbox"/> اختبار نظري نهائى	<input type="checkbox"/> مقدمة فى الرياضيات ٢	<input type="checkbox"/> اللغة الإنجليزية التقنية	<input type="checkbox"/> أساسيات الكيمياء الحيوية ١
	<input type="checkbox"/> مبادئ الاحصاء	<input type="checkbox"/> اللغة الإنجليزية الإدارية	<input type="checkbox"/> اللغة الإنجليزية
		<input type="checkbox"/> مهارات التعلم	<input type="checkbox"/> مهارات التعلم
			<input type="checkbox"/> أساسيات الوراثة البشرية

ملاحظة هامة:

- يحال إلى لجنة تأديب الطلبة من يتكرر منه التظلم من نتائجه بعد ثبوت عدم أحقيته فيه

التوقيع :

التاريخ: / / ١٤هـ