

نموذج طلب إعادة اختبار نهائي

الرقم الأكاديمي	اسم الطالب/ة
العام الجامعي	التخصص
الهاتف	الفصل الدراسي
الجوال	<input type="radio"/> الأول
المنزل	<input type="radio"/> الثاني
	<input type="radio"/> الصيفي

أتقدم إلى سعادتكم بطلبي هذا والذي أرجو فيه قبول عذري عن حضور اختبار:

اليوم والتاريخ	أسم الأستاذ	الشعبة	المادة
١٤ / / ١٤			
١٤ / / ١٤			
١٤ / / ١٤			
١٤ / / ١٤			

وذلك للأسباب التالية:

المرفقات	توقيع الطالب/ة	مستلم الوثائق	التوقيع	التاريخ
				١٤ / / ١٤

للاستخدام الرسمي	تقرير المسؤول وتوصيته
_____	_____
_____	_____
_____	_____

اسم المسؤول	التوقيع	التاريخ
قرار لجنة الاختبارات الغير مكتملة:		١٤ / / ١٤

موافق <input type="radio"/>	غير موافق <input type="radio"/>
وكيل كلية الدراسات التطبيقية وخدمة المجتمع للتعليم الإلكتروني و التعلم عن بعد	
التوقيع	

ملاحظة: يتم تعبئة النموذج خلال خمسة أيام من تاريخ الاختبار