

## نموذج (٤)

## نموذج للمقررات غير المكتملة \*

رقم الطالب					العائلة	الجد	الأب	الاسم الأول
					.....	.....	.....	.....
التخصص		العام الدراسي			الفصل الدراسي	المستوى	القسم الذي يدرس المقرر	الكلية
.....		.....			.....	.....	السنة العامة	الآداب

اسم أسنآذ المقرر	اسم المقرر	الساعات المعتمدة	الشعبة	الرقم المرجعي للمقرر (CNR)

\* تقدير يرصد مؤقتاً لكل مقرر تقتضى طبيعة دراسية أكثر من فصل دراسي لاستكمالها ويرمز له بالرمز (ل) أو (IC)

ملاحظة:

- يرفق بهذه البطاقة صورة من جدول الطالب.

- يتم الاختبار في المادة مع موعد اختبار الاعتذار ابتداءً من يوم الثلاثاء ١٤٣٦/٤/٧ هـ , على أن ترسل الأعذار الطبية خلال أسبوعين من تغيب الطالب عن الاختبار , يرسل النموذج

على بريد مكتب التعليم الإلكتروني والتعلم عن بعد vdeldl.art.dam@ud.edu.sa

توقيع الطالب:.....

التاريخ / / ١٤ هـ