

نموذج (٤)

نموذج للمقررات غير المكتملة *

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

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

* تقدير يرصد مؤقتاً لكل مقرر تقتضى طبيعة دراسية أكثر من فصل دراسي لاستكمالهِ 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