

سعادة الدكتور/ وكيل كلية الهندسة للشؤون التعلمية و الأكاديمية المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، وبعد

أفيد سعادتكم بأني قد تخلفت عن أداء الاختبار النهائي للمقررات التالية:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رقم و رمز المقرر | اسم المقرر | رقم الشعبة | موعد الاختباراليوم – الوقت | درجة الأعمال الفصلية | اسم أستاذ المقرر | توقيع أستاذ المقرر | توقيع رئيس القسم |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

\

|  |
| --- |
| آمل الموافقة على منحي اختبار بديل في هذه المقررات وذلك للأسباب التالية (الرجاء إرفاق مايثبت):1.2.3. |
| الاختباراتالبديلة التي سبق وان حصلت عليها | المقررات | الفصل الدراسي الذي حصلت فيه على الاختبارات البديلة السابقة | أسباب طلب الاختبارات البديلة السابقة |
| 1.2.3. |  |  |
| اسم الطالب | الرقم الجامعي | التوقع | تاريخ التقديم |
|  |  |  |  |
| تعبأ البيانات من قبل شؤون الطلاب في الكلية |
| هل قدم المستندات الاصلية | اسم المستلم | توقيعه | تاريخ الاستلام |
|  |  |  |  |
| تعبأ البيانات من قبل لجنة الشؤون الطلابية في الكلية |
| توصيه اللجنة | تاريخ اجتماع اللجنة | توقيع منسق اللجنة |
|  |  |  |

يرسل النموذج على إيميل شؤون الطلاب بعد اعتماده من أستاذ المقرر ورئيس القسم ( لن يقبل الطلب في حال عدم اعتماده من القسم) coesa@KSU.EDU.SA