

معلومات الطالب

الاسم: _____ الرقم الاكاديمي: _____
الكلية: _____ التخصص: _____
الفصل/ العام الدراسي: _____ رقم الموبايل: _____
الاختبار: _____ تاريخ الاختبار: _____

المبررات:

☐ وفاة احد الاقارب من الدرجة الاولى ☐ الحجز بالسجن ☐ التنويم بمستشفى حكومي
غيره _____

المرفقات:

☐ شهادة الوفاة ☐ شهادة الحجز ☐ تقرير اجازة مرضية
غيره _____

التاريخ: _____ التوقيع الطالب: _____

توصيت ممثل شؤون الطلاب:

توصيت عميد الكلية:

☐ يحول للكنترول للإجراء الإختبار البديل ☐ رفض الطلب ☐ عرضه علي لجنة قضايا الطلاب
التاريخ: _____ التوقيع: _____

توصية لجنة قضايا الطلاب:

☐ قبول الطلب ☐ رفض الطلب

التاريخ: _____ التوقيع: _____

تصديق عميد الكلية:

التاريخ: _____ التوقيع: _____

شروط وضوابط الاختبار البديل:

1. يشترط تقديم الطلب في فترة لا تتجاوز 48 ساعة من تاريخ الاختبار وارفاف المستندات اللازمة
2. لا يسمح بطلب اختبار بديل لأكثر من مقررین بالفصل الدراسي
3. عدم حضور الاختبار البديل في الموعد المعلن بلوحة الاعلانات بالكلية يفقد الطالب فرصة الاختبار نهائيا