

## نموذج إعادة تصحيح

### Exam Re-correction Form

Student name		اسم الطالب
ID No.		الرقم الجامعي
E-Mail		البريد الإلكتروني
Mobile No.		رقم الهاتف
Faculty		الكلية
Major		التخصص
Academic year		العام الدراسي
Semester		الفصل الدراسي
Course		المقرر
Section		الشعبة
Instructor		المحاضر
Receipt No.		رقم الإيصال

#### الملاحظات

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

التاريخ: / /

توقيع الطالب: .....

الإجراء

--