Kingdom of Saudi Arabia

Ministry of Education

Prince Sattam Bin Abdulaziz

College of Dentistry

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

جامعة الأمير سطام بن عبد العزيز

كلية طب الأسنان

جامعة الأمير سطام بن عبدالعزيز
PRINCE SATTAM BIN ABDULAZIZ UNIVERSITY
كلية طب الأسنان

طلب اختبار نهائي بديل

الطالب			
اليوم		التاريخ	
العام الجامعي		الفصل الدراسي	
بيانات الطالب			
الكلية		القسم	
الاسم		الرقم الجامعي	
المستوى		المقرر	
رقم الجوال		رقم جوال آخر	
اسم المقرر ورمزه		رقم الشعبة	

طلب

أرغب في منحي فرصة لإجراء اختبار نهائي بديل للمقررات التي تغيب عنها في الفصل الدراسي (.....) (..... ١٤|.....١٤)

وذلك للأسباب الآتية:

.....

المقررات المطلوب اختبار بديل عنها:

م	اسم المقرر	رمز ورقم المقرر	مواعد الاختبار الأصلي	توصية لجنة القضايا الطلابية بالكلية بإجرتء اختبار بديل
١				نعم لا
٢				نعم لا
٣				نعم لا
٤				نعم لا
٥				نعم لا

توقيع الطالب	توقيع وكيل القسم	توقيع وكيل الكلية للشؤون التعليمية والأكاديمية