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 رفع الحرمان

خاص بالطالب:

اسم الطالب الرباعي		الرقم الجامعي	
أسم المقرر المحروم فيه الطالب		رقم ورمز المقرر	
الشعبة		الفصل الدراسي	☐ الأول ☐ الثاني
العام الجامعي	١٤/ ١٤هـ	أسم مدرس المقرر	

أسباب الغياب:

☐ عذر طبي:
- مصدره: .....
- الفترة: ..... من .../.../١٤ هـ الى .../.../١٤ هـ

☐ مشاركة رسمية:
- المكان: .....
- الفترة: ..... من .../.../١٤ هـ الى .../.../١٤ هـ

☐ وفاة:
- صلة القرابة: .....تاريخ الوفاة .../.../١٤ هـ

☐ - أسباب أخرى: .....
☐ - لايوجد:.....

توقيع الطالب/..... التاريخ / / ١٤ هـ

خاص بالقسم الأكاديمي:

عدد الساعات التي تغيبها الطالب ☐ ساعة نسبة الغياب ..... ٪

عدد الساعات التي تغيبها الطالب بعذر رسمي ☐ ساعة بنسبة ..... ٪

مرئيات أستاذ المقرر: .....

مرئيات لجنة القضايا الطلابية بالكلية: .....

يوصي مجلس الكلية بجلسته ..... المنعقدة بتاريخ .../.../... ١٤ هـ بـ..... على رفع الحرمان عن الطالب

عميد الكلية