



نهایی	شھري		ضع ✓
	ثاني	اول	

طلب إعادة تصحيح اختبار

تاريخ تقديم الطلب: / / ١٤٤٥ هـ

الطالب	الاسم :	الرقم الجامعي :	المعدل :	الإنذارات :
	اسم المقرر :	رمز المقرر :	رقم الشعبة :	
	اسم أستاذ المقرر :	الفصل الدراسي :	تاريخ الاختبار :	١٤٤٥ / / هـ
	مبررات الطلب :			
			
			
			
	اتعهد بصحة المعلومات المقدمة، التوقيع // رقم الجوال :			
أستاذ المقرر	عضو هيئة التدريس (أستاذ المقرر)			
	أداء الطالب :			
			
			
	الاسم :	التوقيع :	التاريخ :	١٤٤٥ / / هـ
المرشد الأكاديمي	المرشد الأكاديمي /			
	حضور الطالب () % ملاحظات المرشد :			
			
			
	الاسم :	درجات الطالب الفصلية () درجة الاختبار ()	التوقيع :	التاريخ : ١٤٤٥ / / هـ
العميد	توجيه سعادة العميد :			
	عميد الكلية // د. منصور بن صالح الشريدة			
	التوقيع :			
	التاريخ : ١٤٤٥ / / هـ			
مجلس الكلية	قرار مجلس الكلية			
	موافق على إعادة التصحيح <input type="radio"/> غير موافق <input type="radio"/>			
	الملاحظات :			
			
	رقم الجلسة :	في تاريخ :	١٤٤٥ / / هـ	