



طلب امتحان غير مكتمل

1. أسم الطالب: _____
2. التخصص: _____
3. الفصل الدراسي الذي تغيب فيه الطالب عن الامتحان: _____ للعام الجامعي _____
4. موعد عقد الامتحان: _____
الفصل الدراسي: _____ للعام الجامعي: _____
اليوم: _____ الموافق: _____

الرقم	اسم المساق	العلامة بالأرقام	العلامة بالأحرف	اسم المدرس	توقيع المدرس
1.					
2.					
3.					
4.					

- توصية منسق البرنامج: موافق غير موافق ... التاريخ: ____/____/____ التوقيع: _____
- توصية رئيس قسم الدراسات العليا: موافق غير موافق ... التاريخ: ____/____/____ التوقيع: _____
- قرار عميد كلية الدراسات العليا والبحث العلمي: موافق غير موافق ... التاريخ: ____/____/____ التوقيع: _____