

نموذج طلب فك اعتماد (خاص بالكليات)

رمز النموذج: A2.05

بيانات الطالب			
		الرقم الجامعي :	الاسم:
التخصص:		القسم:	الكلية:

بيانات المقرر			
رقم الشعبة	اسم المقرر		رقم المقرر
الفصل الدراسي:		<input type="checkbox"/> الأول	<input type="checkbox"/> الثاني
		<input type="checkbox"/> الصيفي	
النتيجة الخطأ	رقماً	كتاباً	التقدير
النتيجة الصحيحة	رقماً	كتاباً	التقدير
المبررات			
.....			
.....			

اعتماد القسم المختص			
الختم:	التوقيع:		اسم مدرس المقرر:
			اسم رئيس القسم:
	التوقيع:	١٤ / / هـ	التاريخ:

اعتماد عميد الكلية			
الختم:	اسم عميد الكلية:		
	التوقيع:	١٤ / / هـ	التاريخ:

رأي وحدة النتائج	
<input type="checkbox"/>	تم تنفيذ المطلوب.
<input type="checkbox"/>	لم يتم تنفيذ المطلوب بسبب
الاسم:	التوقيع:
التاريخ: ١٤ / / هـ	