

## طلب إعادة تصحيح ورقة الاختبار النهائي

سعادة رئيس قسم :  علوم المختبرات الإكلينيكية  علوم الأشعة  العلاج الطبيعي  التمريض

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

ارجو التكرم بالموافقة على طلب إعادة تصحيح ورقة اجابتي للامتحان النهائي للمبررات الآتية

.....  
.....  
.....  
.....

بيانات تعبأ من قبل الطالب		
اسم الطالب الرباعي	الرقم الجامعي	
المعدل التراكمي	عدد الإنذارات	
رقم الجوال	اسم مدرس المقرر	
العام الجامعي	الفصل الدراسي	<input type="checkbox"/> الأول <input type="checkbox"/> الثاني
اسم المقرر	تاريخ تقديم الطلب	
الشعبة	تاريخ الاختبار النهائي	
<input type="checkbox"/> لم يسبق أن تقدمت بطلب إعادة تصحيح <input type="checkbox"/> سبق لي التقدم بطلب إعادة تصحيح (عددها : ) في الفصل الدراسي الأول <input type="checkbox"/> الثاني <input type="checkbox"/> للعام الجامعي : ..... لمقرر..... وكانت نتيجة الطلب : <input type="checkbox"/> التعديل <input type="checkbox"/> عدم التعديل		
أمر أنا الطالب ..... بصحة جميع البيانات التي قدمتها وقراءة ضوابط إعادة التصحيح التوقيع.....		
الإفادة عن الطالب وتصحيح ورقة الاجابة ( يتم تعبئته من قبل مدرس المقرر)		
نسبة الغياب	الإفادة :	
درجة الأعمال الفصلية		
درجة الاختبار النهائي		
اسم مدرس المقرر : ..... التوقيع: ..... التاريخ : .....		
يرفق تقرير تفصيلي لدرجات الطالب		
بيانات تعبأ من قبل رئيس القسم		
<input type="checkbox"/> حفظ الطلب بسبب : .....		
<input type="checkbox"/> الموافقة على طلب إعادة تصحيح الورقة		
تم تشكيل لجنة من كل من د/ ..... /د/ ..... /د/ ..... التوقيع: .....		
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:

