

المملكة العربية السعودية وزارة التعليم جامعة القصيم كلية العلوم

**Committee of Students Affairs** 

€

-0-0 -0-0





لجنة شؤون الطلاب

طلب اختبار بديل						
					القسم :	
اختبار عملي					اختبار شهري	
الفصل الدراسي ()						
اسم الطالب:						
توقيع الأستاذ	أستاذ الهقرر	الوقت	تاريخ الاختبار	يوم الاختبار	رقم الشعبة	رمز ورقم المقرر
لم أحضر الاختبار للسبب التالي:						
🔲 عذر طبي عنص التقرير طبي مرفق 📄 نعم 📗 لا						
ر آخر تقرير مرفق 📗 نعم 📗 لا						ے ع
يوم وتاريخ تقديم الطلب:						
توقيع الطالب:						
رأي الهرشد الأكاديمي للطالب						
الدكتور:						
موافق غير موافق						
قرار لجنة شؤون الطلاب						
	غير موافق		موافق		]	