

إقرار وموافقة على تعارض اختبارين

Exam Schedule Conflict Acknowledgment and Consent

General Information				معلومات عامة
Student Name				اسم الطالب
Student ID	Academic Semester	الفصل الدراسي		الرقم الجامعي
Major	GPA	المعدل التراكمي		التخصص

First Course		المقرر الأول
Course Name		اسم المقرر
Course Code		رمزه
Section		الشعبة

Second Course		المقرر الثاني
Course Name		اسم المقرر
Course Code		رمزه
Section		الشعبة

Student Acknowledgment		التعهد
أتعهد أنا الطالب أعلاه بعلمي بوجود تعارض في موعد اختبار المقررين المذكورين في نفس اليوم ونفس التوقيت، وأتحمل كامل المسؤولية المترتبة على ذلك، وألتزم بجميع التعليمات الرسمية، وأقرّ بصحة البيانات المدخلة. I hereby declare that I am aware of a scheduling conflict between the examinations of the above-mentioned courses on the same day and at the same time. I assume full responsibility for any consequences arising from this conflict, commit to complying with all official instructions, and confirm the accuracy of the information provided.		
Student Sign		توقيع الطالب

