

نموذج إعادة تصحيح Exam Re-correction Form		
Student's name		اسم الطالب
ID No.		الرقم الأكاديمي
Mobil NO		رقم الجوال
Major		التخصص
GPA		المعدل التراكمي
Semester/year		الفصل/ العام الدراسي
Course code/name		رمز/ اسم المقرر
Instructor name		أستاذ المقرر
Section NO		رقم الشعبة
Degree of semester work		درجة الأعمال الفصلية
course grade		تقدير المقرر
Receipt No		رقم إيصال تسديد الرسوم
الملاحظات		
/ / التاريخ		توقيع الطالب
الإجراء:		