

نموذج اختبار بديل Alternative Exam Form		
Student's name		اسم الطالب
ID No.		الرقم الأكاديمي
Mobil NO		رقم الجوال
Major		التخصص
year/Semester		الفصل/ العام الدراسي
GPA		المعدل التراكمي
Course code/name		رمز/ اسم المقرر
Absent ratio		نسبة الغياب في المقرر
Degree of semester work		درجة الأعمال الفصلية في المقرر
Exam date		تاريخ الاختبار
Instructor name		أستاذ المقرر
Excuse type		نوع العذر
NO. of times to take the alternative test		عدد مرات التقدم للاختبار البديل
Application date		تاريخ تقديم الطلب
Student signature		توقيع الطالب
Attachment	يلزم إرفاق المستندات التي توضح سبب التغيب عن الاختبار	المرفقات
رأي رئيس القسم	إفادة استاذ المقرر عن حالة الطالب	
التوقيع	التوقيع	
قرار مجلس الكلية		
<input type="checkbox"/> الموافقة	<input type="checkbox"/> عدم الموافقة	قرار مجلس الكلية في جلسته رقم () بتاريخ : / /