

نموذج مراجعة طالب		
Student name		اسم الطالب
ID No.		الرقم الأكاديمي
Mobil NO		رقم الجوال
Major		التخصص
Semester/year		الفصل/ العام الدراسي
GPA		المعدل التراكمي
Request address		عنوان الطلب
التفاصيل		
	التاريخ / /	توقيع الطالب
		الإحالة:
		الإجراء المتخذ:
		القرار :
	التاريخ / /	التوقيع