



نموذج طلب اختبار نهائي بديل

الاسم رباعي:	الرقم الجامعي:
رقم الهوية:	رقم الجوال:
القسم الأكاديمي للطلّاب:	العام الجامعي:
اسم المقرر:	رقم ورمز المقرر:
القسم الأكاديمي للمقرر:	رقم الشعبة:
اسم استاذ المقرر:	
تاريخ الاختبار:	الفصل الدراسي:
نوع العذر:	الجهة الوارد منها:
فترة العذر:	من / / 14هـ إلى / / 14هـ
<p>تقديم الطلب (هذا النموذج + العذر الرسمي في ملف pdf واحد)</p>	
<p>طلاب كلية العلوم</p> <p>يتم رفع الطلب من خلال منصة أعمار الطلاب. امسح الكود للحصول على الخطوات الصحيحة.</p>	<p>طلاب الكليات الأخرى</p> <p>يتم رفع بالإرسال على إيميل وحدة الإرشاد وشؤون الطلبة : sciagu@kku.edu.sa على أن يحتوي العنوان على اسم ورقم الطالب الجامعي</p>
<p>ضوابط طلب اختبار نهائي بديل</p>	
<p>الطالب: أتعهد بصحة جميع البيانات المدونة في النموذج وأقر بالعلم بجميع الضوابط المكتوبة أعلاه.</p>	
توقيع الطالب:	التاريخ: / / 14.... هـ
<p>خاص بوحدة الإرشاد وشؤون الطلبة</p>	
<input type="checkbox"/> الطالب استوفى شروط طلب اختبار بديل	<input type="checkbox"/> الطالب لم يستوف شروط طلب اختبار بديل بسبب
<input type="checkbox"/> تجاوز الفترة المحددة لتقديم طلب اختبار بديل.	<input type="checkbox"/> عذر الطالب ليس ضمن الاعذار المنصوص عليها.
مشرف الوحدة:	التاريخ: / / 14.... هـ
<input type="checkbox"/> الموافقة	<input type="checkbox"/> الرفض
وكيل الكلية:	التاريخ: / / 14.... هـ
<input type="checkbox"/> الموافقة	<input type="checkbox"/> الرفض