

### نموذج رقم (٩) - طلب اختبار أعمال فصلية بديل

بيانات الطالب	الاسم رباعي:	الرقم الجامعي:
والعذر المقدم	القسم:	رقم الجوال:
وتوقيعه	الفصل الدراسي:	رقم الطالب:

#### العذر المقدم من الطالب (مرفق بالطلب الوثائق الثبوتية)

<input type="checkbox"/>	١. تقرير طبي من مستشفى حكومي.
<input type="checkbox"/>	٢. تقرير طبي مصدق من الخدمات الطبية بالجامعة.
<input type="checkbox"/>	٣. تقرير طبي من مستشفى خاص مصدق من الشؤون الصحية بعسير.
<input type="checkbox"/>	٤. وفاة أحد افراد العائلة (أب - أم - أخ - أخت - ابن - بنت).
<input type="checkbox"/>	٥. حادث مروري نتج عنه اصابة مشفوعا بتقرير طبي.
<input type="checkbox"/>	٦. خطاب موجه إلى الكلية من جهة إيقاف أو سجن.
<input type="checkbox"/>	٧. مواعيد جلسات محاكم مصدقة.
<input type="checkbox"/>	٨. مواعيد لمستشفيات خارج المنطقة.
<input type="checkbox"/>	٩. ظروف شخصية وأسرية قهرية تقدر من قبل المرشد ورئيس القسم.
توقيع الطالب: .....	
...../...../..... ١٤٣ هـ	

بيانات المقرر	اسم المقرر:	رقم ورمز المقرر:
القسم الاكاديمي:	رقم الشعبة:	رقم الشعبة:
استاذ المقرر:	تاريخ الاختبار:	زمن الاختبار:
.....	.....	التوقيع: .....

المرشد الأكاديمي:	فترة العذر: من ...../...../..... ١٤ هـ إلى ...../...../..... ١٤ هـ طبقاً للأوراق الثبوتية المقدمة من الطالب
تاريخ تقديم الطلب: ...../...../..... ١٤٣ هـ	<input type="checkbox"/> أوصي بعقد اختبار فصلي بديل للطالب
	<input type="checkbox"/> أوصي بعدم عقد اختبار بديل للطالب
اسم المرشد:	.....
توقيع المرشد:	.....

#### رأي لجنة الاختبارات بالقسم/الكلية

<input type="checkbox"/> الموافقة على عقد اختبار بديل للطالب	<input type="checkbox"/> رفض طلب عقد اختبار بديل للطالب بسبب
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

#### توقيع أعضاء لجنة الاختبارات بالقسم

رئيس لجنة الاختبارات بالقسم		العضو الثاني		العضو الأول	
الاسم:	.....	الاسم:	.....	الاسم:	.....
التوقيع:	.....	التوقيع:	.....	التوقيع:	.....
التاريخ:	.....	التاريخ:	.....	التاريخ:	.....