



نموذج الاختبار البديل

معلومات الطالب

اسم الطالب	الرقم الجامعي	
التخصص	رقم الجوال	

معلومات الاختبار

يوم الاختبار	التاريخ	الفترة	اسم المقرر	رمز المقرر

أسباب الغياب

.....

.....

.....

.....

☐

دون عذر

☒

بعذر

المرفقات

رأى مجلس الكلية

الموافقة على إجراء اختبار بديل .

☐

عدم الموافقة على إجراء اختبار بديل.

☐

ذلك بقرار مجلس الكلية رقم : تاريخ: / / ١٤٣ هـ

عميد كلية الآداب والعلوم الإنسانية