



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة جازان
كلية العلوم

نموذج متابعة تكرار غياب طالب/ة
Form For Following Up on Repeated Student Absences

College	Major	التخصص	الكلية	
Academic Year	Semester	الفصل الدراسي	العام الجامعي	
Course	Course Code	رمز المقرر	المقرر	
Course professor	أستاذة المقرر			
Day and Date	اليوم والتاريخ			
Absence rate	75% <input type="checkbox"/>	50% <input type="checkbox"/>	25% <input type="checkbox"/>	نسبة الغياب
Name of academic advisor	اسم المرشدة/ة الأكاديمي			
Other Information	معلومات أخرى			

رقم الجوال Mobile number	البريد الإلكتروني E-mail	المستوى الدراسي Academic level	المعدل التراكمي GPA	الرقم الجامعي Student ID	اسم الطالب/ة Student Name	م
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10

Course professor : Sign التوقيع أستاذة المقرر:
Advisor Name : Sign التوقيع اسم المرشدة/ة الأكاديمي :