



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	35% □	20% □	15% □
Other Information	نسبة الغياب		
معلومات أخرى			

رقم الجوال Mobile number	البريد الالكتروني E-mail	أسماء مرشدي الطلبة Academic advisors name	نسبة الغياب Absence rate	الرقم الجامعي Student ID	اسم الطالب/ة Student Name	م
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10

Course professor :

Sign:

أستاذة المقرر:

التوقيع:

Department academic advisors coordinator :

Sign :

منسق/له الإرشاد الأكاديمي بالقسم :

التوقيع :