

رقم الطلب:

نموذج رقم (١٠) طلب اختبار فصلي بديل

يعبأ من قبل مقدم الطلب

الاسم:..... الرقم الجامعي:.....

التخصص:..... اسم المقرر:.....

رقم المقرر ورمزه:..... رقم الشعبة:.....

اسم أستاذ المقرر:..... تاريخ الاختبار:.....

الفصل الدراسي:.....

سعادة الدكتور / رئيس قسم حفظه الله

أتقدم أنا الموضح بياناتي أعلاه بطلب الموافقة على إجراء اختبار فصلي بديل للمقرر المذكور أعلاه، حيث أن عندي هو:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

اسم مقدم الطلب:..... التوقيع:.....

الجوال:..... التاريخ:..... هـ

القسم الذي يتبع له المقرر

تم عرض الطلب على مجلس القسم بجلسته رقم () والمنعقدة بتاريخ: / / ١٤ هـ

وقد أوصت بما يلي: عدم الموافقة على الطلب الموافقة على الطلب واختبار الطالب

تعليمات: عزيزي الطالب

ضوابط الأعدار المقبولة:

١. الأعدار الطبية – وفق إفادة رسمية – وتشمل:

- ◆ الإجازات المرضية الصادرة من مستشفى حكومي أو أهلي .
- ◆ التنويم في المستشفيات الحكومية أو الأهلية .
- ◆ المرافقة مع قريب مع إثبات صلة القرابة، وفق إشعار رسمي .
- ◆ إجازة الوضع – خاص بالطالبات .
- ◆ الإجازات المرضية الصادرة من مراكز صحية في القرى التي تبعد مسافة ٤٠ كيلاً فأكثر عن أقرب مستشفى، مع إثبات السكن .

٢. أعدار حبس الحرية – وفق إفادة رسمية:

- ◆ الحوادث المرورية .
 - ◆ التوقيف والحجز لدى الجهات الأمنية .
 - ٣. الوفاة لقريب من الدرجة الأولى – ثلاثة أيام –، وللدرجة الثانية – يوم واحد .
 - ٤. تعطل حافلة النقل الرسمية – خاص بالطالبات .
 - ٥. المشاركة في المناسبات الرسمية التي تكون الكلية أو الجامعة طرفاً فيها .
 - ٦. المواعيد المسبقة التي لا تقبل التأجيل مع أحد الجهات الحكومية – كالمحاكم والشرطة ونحوها – .
 - ٧. الأحوال الجوية المانعة لوصول الطلاب والطالبات أو المسببة لهم بحصول مخاطر في الطريق وفق ما تقرره لجنة دراسة مشاكل الطلاب في الكلية .
- وذلك استناداً إلى المادة العاشرة والمادة الثانية عشر من لائحة الدراسة والاختبارات للمرحلة الجامعية .
- عدم استكمال بيانات النموذج بالكامل أو ذكر بيانات بالخطأ يعرض طلبك لعدم البت فيه .