

نموذج [08-15]

طلب فرصة إضافية لتحسين المعدل

ملاحظة: يعبأ هذا الطلب إلكترونياً.

الاسم رباعياً:	الرقم الجامعي:
حالة الطالب:	الدرجة العلمية:
موظف <input type="checkbox"/>	ماجستير <input type="checkbox"/>
غير موظف <input type="checkbox"/>	دكتوراه <input type="checkbox"/>
الكلية:	القسم:
اسم المشرف:	التوقيع:
توقيع الطالب:	تاريخ تقديم الطلب: / / 14هـ.

رأي مجلس القسم:	رقم الجلسة:	تاريخها: / / 14هـ.
نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	
رئيس القسم:	التوقيع:	التاريخ: / / 14هـ.
رأي مجلس الكلية:	رقم الجلسة:	تاريخها: / / 14هـ.
نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	
العميد:	التوقيع:	التاريخ: / / 14هـ.

رأي مجلس عمادة الدراسات العليا:	رقم الجلسة:	تاريخها: / / 14هـ.
نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	
عميد الدراسات العليا/ أ د عبدالله بن خليفة السويكت:	التوقيع:	التاريخ: / / 14هـ.