



نموذج
طلب إمتحان بديل

الإسم: _____
الكلية: _____
التوقيع: _____
الجنسية: _____
القسم: _____
الرقم: _____
التخصص: _____

أسباب الغياب عن الإختبار النهائي:

- 1
- 2
- 3

رأي مدرس المادة وتوقيعه	تاريخ الإمتحان	الأعمال الفصلية			التبعية	رقم التعريف
		مجموع	شهري ثاني	شهري أول		

وكيل كلية علوم الأغذية والزراعة للشؤون الأكاديمية

د. أحمد بن إبراهيم الحيدري