



الامتداز

معلومات الطالب/ه

الرقم الجامعي: اسم الطالب/ه:
الكلية: القسم: التخصص:
المستوى: المعدل التراكمي: عدد الإنذارات الأكاديمية:

معلومات الامتداز

عدد الاعتذارات السابقة: عدد الوحدات الدراسية المسجلة: فصل الاعتذار:/..... هـ
سبب الاعتذار:

الاسم: التاريخ:/...../..... هـ التوقيع:

قرار الكلية

رفض طلب الاعتذار

الموافقة على طلب الاعتذار

التاريخ: / / هـ التوقيع:

عميد كلية:

اعتماد القرار

يعتمد رفض طلب الاعتذار

يعتمد طلب الاعتذار

التاريخ: / / هـ التوقيع:

عميد شؤون القبول والتسجيل

الرقم الجامعي:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--