

- نموذج الأعذار -

خاص بالطالب (يعبأ بمدة لا تزيد عن عشرة أيام عمل من تاريخ الغياب)

الاسم الأول	الأب	الجد	العائلة
رقم الجامعي			
وصف مختصر لسبب الغياب			
اسم الجهة المانحة للعدر			
الغرض من تقديم العذر O احتساب الغياب بعدر O اعادة الاختبار الفصلي O أخرى:			
بداية تاريخ الغياب من / / ١٤هـ لمدة أيام توقيع الطالب على صحة المعلومات			

خاص بلجنة الأعذار بكلية العلوم

بعد دراسة العذر المقدم من الطالب، فإن لجنة الأعذار توصي بـ :

الموافقة على عذر الطالب، ونأمل من مدرسي المقررات عدم احتساب غياب الطالب في التاريخ أعلاه.

الموافقة على عذر الطالب، ونأمل من مدرسي المقررات اعادة الاختبار الفصلي في حال كون تاريخ الغياب أعلاه يوافق موعد الاختبار الفصلي للمقرر.

عدم الموافقة على عذر الطالب.

رئيس لجنة الأعذار: التوقيع: التاريخ: / / ١٤هـ

تعليمات

عزيزي الطالب لقبول العذر لا بد من تحقق ما يلي:

١. أن يتقدم الطالب بالعذر بمدة لا تزيد عن عشرة أيام عمل من تاريخ غياب الطالب.
٢. أن يحتوي العذر على اسم الطبيب الذي باشر الحالة المرضية (مختوما بالكود الخاص بالطبيب).
٣. أن يحتوي العذر على ختم المنشأة الصحية و توقيع مديرها.
٤. أن يرفق مع العذر تقرير للحالة المرضية، إذا كان الغياب عن اختبار فصلي.
٥. لا يسمح بتكرار أكثر من ثلاثة أعذار خلال الفصل الدراسي من المستشفيات التابعة للقطاع الخاص.
٦. الحد الأعلى لمدة الأعذار الصادرة من المستشفيات التابعة للقطاع الخاص هو يوم واحد فقط.

*يحفظ أصل النموذج مع العذر في شؤون الطلاب.

*يستلم الطالب نسخة مختومة من النموذج في حال قبول العذر.