

## Incomplete exam request form نموذج طلب إمتحان غير مكتمل

Application Date:

تاريخ تقديم الطلب :

Student's Name		اسم الطالب :
Student ID No.		الرقم الجامعي :
Faculty		الكلية :
Major		التخصص :
Program	Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctorate <input type="checkbox"/> بكالوريوس    ماجستير    دكتوراة	البرنامج :
Academic Year		العام الأكاديمي :
E-mail		البريد الإلكتروني :
Mobile		رقم الهاتف :

Current Semester	الفصل الدراسي الحالي :
Spring <input type="checkbox"/> Summer <input type="checkbox"/> Fall <input type="checkbox"/> الربيع    الصيف    الخريف	Year :----- سنة
Exam Type ( Assignment Type)	طبيعة الإختبار ( نوع التقييم )
Assignment <input type="checkbox"/> Midterm Exam <input type="checkbox"/> Final Exam <input type="checkbox"/> تكليف    إختبار نصف الفصل    إختبار نهائي	
Cause for not Taking the Exam or Assignment	أسباب التخلف عن تقديم الإمتحان أو التكليف :
1.	
2.	
Subjects	المساقات
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Student's signature	توقيع الطالب/الطالبة:

• Registration Department

• قسم القبول و التسجيل :

Department Notes		ملاحظات القسم :
Responsible Name		اسم المسؤول :
Date		التاريخ :
Signature		التوقيع :

## • Operation Department

## • قسم العمليات :

Department Notes		ملاحظات القسم :
Responsible Name		اسم المسؤول :
Date		التاريخ :
Signature		التوقيع :

## • Faculty Administration

## • إدارة الكلية :

College feedback and decision	Disagree <input type="checkbox"/> موافقة	Agree <input type="checkbox"/> موافقة	ملاحظات وقرار الكلية :
Responsible Name			اسم المسؤول :
Date			التاريخ :
Signature			التوقيع :

## Copy to

- ❖ Admission and registration
- ❖ Operation Department
- ❖ Accounts
- ❖ College files
- ❖ Student file

## نسخة الي :

- ❖ القبول و التسجيل
- ❖ قسم العمليات
- ❖ الحسابات
- ❖ ملفات الكلية
- ❖ ملف الطالب

نائب رئيس الجامعة للشؤون الأكاديمية  
Vice President of Stardom University for  
Academic Affairs

مدير العمليات  
Operations Manager

Date: .....

.....

التاريخ :

Signature: .....

.....

التوقيع :