



طلب مراجعة نتيجة

الاسم:	الرقم الجامعي:	رقم الهوية:
الكلية:	القسم:	المرحلة الدراسية:
العام الجامعي: 14..... هـ	الفصل الدراسي:	المعدل التراكمي () من ٥
رقم الجوال:		
معلومات المقرر المطلوب مراجعة نتيجته		
الرقم المرجعي	الرمز	الرقم
اسم المقرر	عدد الوحدات الدراسية	أستاذ المقرر
تاريخ الاختبار		
مبررات الطلب *		
ضوابط تقديم الطلب:		
١. يقدم الطلب لدى وكالة الدراسات العليا أو مديرية البرنامج بكل قسم في كلية الطالبية.		
٢. يجب تقديم الطلب بعد صدور النتيجة بأسبوعين كحد أقصى.		
توقيع الطالبية: التاريخ: / / ١٤ هـ		
اللجنة	الاسم	التوقيع
عضو (١)		
عضو (٢)		
عضو (٣)		
رئيسة القسم		
رأي اللجنة		
<input type="checkbox"/> النتيجة صحيحة ويحفظ النموذج		
<input type="checkbox"/> النتيجة تحتاج إلى تعديل كالتالي		
بسبب:		
عميدة الكلية	الاسم:	التوقيع
عميدة الدراسات العليا		
د. فاطمة بنت علي الشهري		

يرسل على البريد الإلكتروني dgs@pnu.edu.sa

صورة لعميدة الكلية ولرئيسة القسم

يحفظ الأصل بعمادة القبول والتسجيل