وكالة كلية الطب البشري للشؤون التعليمية

**Vice Deanship Of Educational Affairs**

**نموذج اعادة الاختبار Re-Test Form**

|  |
| --- |
| **الرقم الجامعي: ............................................................................**.**.......... Student ID:**    **اسم الطالبة: .................................................................................. Student Name**    **الاختبار الذي تغيبت عنه الطالبة: The Exam in which the student absent:**    **نصفي Midterm نهائي Final**      **نوع الاختبار: Exam type:**  **OSCE MCQ OSPE / PBL**    **تاريخ الاختبار: ................................................................................Date of the exam:**  **اسم المقرر ورمزه: .................................................................Course name and code**: |

|  |
| --- |
| **سبب الغياب: ............................................................................. Reason for absence:**  **هل العذر مرفق؟ نعم Yes لا No Is the excuse attached?**      **تاريخ العذر الطبي المقدم: .........................................Date of Medical excuse provided:**  **يسمح لها بالإعادة الإعادة غير مسموح بها**  **Not allowed to repeat Allowed to repeat** |

**توقيع الطالبة: Student Signature: …………….……….………………………….……………………………**

**توقيع المرشدة الأكاديمية:……………………………………………… Academic Advisor’s Signature:**

**توقيع رئيسة المقرر: Course chairperson signature: ……….………………………..……………………**

**توقيع وكيلة الشؤون التعليمية: Educational affairs signature: ………………………………………….**