نموذج (23)

1/1

طلب مراجعة نتيجة

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاســـــــــم:** | | | | | | | | | **الرقم الجامعي:** | | | | | | | | | **رقم الهوية:** | | | | | |
| **الكليــــــــة:** | | | | | | | | | **القســــــــــــم:** | | | | | | | | | **المرحلة الدراسية:** | | | | | |
| **العام الجامعي: 14….. هـ** | | | | | | | | | **الفصل الدراسي:** | | | | | | | | | **المعدل التراكمي ( ) من 5** | | | | | |
| **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:**   1. يقدم الطلب لدى وكيلة الدراسات العليا أو مديرة البرنامج بكل قسم في كلية الطالبة. 2. يجب تقديم الطلب بعد صدور النتيجة بأسبوعين كحد أقصى.   **توقيع الطالبة:** ....................................................................................... **التاريخ:** ...... / / ........14 هـ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اللجنة** | | | | **الاسم** | | | | | | | | | | | | **التوقيع** | | | | | **التاريخ** | | |
| عضو (1) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| عضو (2) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| عضو (3) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| رئيسة القسم | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| رأي اللجنة | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 🞎 النتيجة صحيحة ويحفظ النموذج | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 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](mailto:dgs@pnu.edu.sa)
* صورة لعميدة الكلية ولرئيسة القسم
* يحفظ الأصل بعمادة القبول والتسجيل