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 العلياد. فاطمة بنت علي الشهري  |

* يرسل على البريد الإلكتروني dgs@pnu.edu.sa
* صورة لعميدة الكلية ولرئيسة القسم
* يحفظ الأصل بعمادة القبول والتسجيل