



جامعة الملك خالد

كلية الصيدلة

المكتب الأكاديمي

طلب إعادة تصحيح ورقة الإجابة

نوع الاختبار: Quiz Midterm Final

اسم الطالب:

الرقم الجامعي: رقم الجوال:

المعدل التراكمي: الإنذارات:

اسم المقرر: رقم المقرر ورمزه:

رقم الشعبة:

الفصل الدراسي: للعام الدراسي:

نسبة غياب الطالب في المقرر:

اسم مدرس المقرر:

تاريخ الاختبار:

مبررات طلب إعادة التصحيح:

.....
.....
.....
.....

النتيجة

مطابقة:

غير مطابقة:

اعتماد رئيس القسم:

أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه...

توقيع الطالب:

التاريخ: