



## نموذج تقديم مذر عن المقررات التي تطرحها كلية الصيدلة

يختص فقط بالأعدار المتعلقة بالمقررات التابعة لأقسام كلية الصيدلة وهي أقسام ( الكيمياء - الصيدلانيات - الصيدلة السريرية - علم الأدوية - العقاقير... أما الأعدار الخاصة بمقررات من خارج الصيدلة فيجب علي الطالب تقديمها بنفسه للكليه المعنية وهي مقررات (سلم - عرب - رياض - فسل - كيط - ميك - فيز - كيم - هين - طبع - نجل) وكلية الصيدلة غير مسؤولة عن معالجة الأعدار الخاصة بتلك المقررات

### سياسة قبول الأعدار انظر خلف الورقة

#### ملاحظات عامة:-

- 1- تسلم الأعدار إلى المكتب الأكاديمي خلال عشرة أيام عمل (أسبوعين) من تاريخ الاختبار ولن يلتفت للأعدار التي تقدم بعد ذلك.
- 2- لا تقبل إلا أصول التقارير الطبية فقط.
- 3- يحق للكليه التواصل مع الجهة التي صدر منها العذر وفي حالة التقارير المزورة يتم تطبيق النظام.
- 4- يقوم مقرر لجنة الأعدار بإعلان نتائج الاجتماع بعد اعتماده في لوحة الإعلانات الخاصة بالمكتب الأكاديمي ويحتوي الاعلان على الرقم الجامعي للطالب/الطالبة، قرار اللجنة بالموافقة أو عدم الموافقة مع ذكر السبب في حالة عدم الموافقة. وتكون مسؤولية الطالب/ الطالبة معرفة حالة العذر بعد الاعلان.
- 5- يحق للطالب/ الطالبة إعادة تقديم العذر مرة واحدة فقط بعد استكمال المطلوب وذلك خلال 5 أيام من الإعلان.

- اسم الطالب: .....
- الرقم الجامعي: .....
- تاريخ تقديم العذر للكليه: يوم: ..... الموافق: ...../...../..... ١٤.....
- فترة الغياب المقدم عنها العذر (بناء على التاريخ الموجود على العذر):  
بدءا من يوم ..... الموافق ...../...../..... ١٤.....  
و حتى يوم ..... الموافق ...../...../..... ١٤.....
- الجهة التي صدر منها العذر: .....
- حكومية  خاصة (لا يقبل منها العذر إلا بعد تصديق مديرية الشؤون الصحية على ختم وتوقيع الجهة الخاصة)
- نوع العذر المقدم:  مشهد مراجعة  تقرير طبي  غير ذلك .....
- صلة القرابة (في حال الأعدار المتعلقة بالأقارب مع تقديم ما يثبت القرابة) : .....
- عدد الأعدار التي سبق تقديمها لهذا الفصل: .....
- توقيع الطالب على صحة العذر المقدم و اطلاعه على سياسة قبول الأعدار واقتصار الطلب علي مقررات (كمص - صيد - صكل - دوا - عقر) : .....

#### موضوع العذر:

#### اختبار بديل

أذكر المقرر المطلوب إجراء اختبار بديل فيه (مقررات الصيدلة فقط) - ونوع الاختبار (quiz - final - midterm) (نظري / عملي)

اسم ورمز المقرر المطلوب عقد اختبار بديل له (من مقررات الصيدلة فقط)	نوع الاختبار: (ن / ع)	تاريخ الاختبار الأصلي
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

#### رفع غياب

أذكر جميع المقررات المطلوب رفع الغياب فيها في الفترة التي يغطيها العذر المقدم (المقررات من كلية الصيدلة فقط)

اسم المقرر	رمز المقرر
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

ملحوظة: إذا كان الاختبار موضوع العذر قد عقد وقت المحاضرة يجب طلب رفع الغياب أيضا لتلك المحاضرة.

أخرى: .....

معلومات أخرى: .....

رأى لجنة الأعدار بالكلية:  موافقة  غير موافقة  غير مكتمل

ملاحظات: .....

رئيس اللجنة: التوقيع:

التاريخ:

