



جامعة الملك خالد
كلية الصيدلة
المكتب الأكاديمي

نموذج طلب معالجة تسجيل

معلومات الطالب

الاسم / ()
رقم جوال الطالب / ()
الرقم الجامعي ()
التخصص ()

النموذج المطلوب

أخرى

إضافة مقرر

حذف مقرر

توصيف الطالب وأسبابه

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

توقيع الطالب /

خاص بمسجل الكلية

مستوى الطالب (.....)
مدة الدراسة شاملة هذا الفصل (.....)
المعدل التراكمي (.....)
المعاملات الباقية في خطة الطالب (..... ساعة) و مسجل منها لهذا الفصل (..... ساعة)
العجز المسموح (..... ساعة)
• رأي مسجل الكلية

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

التوقيع /

مسجل الكلية /

رأي و توجيه سعادة وكيل الكلية

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

التوقيع /

الاسم /