

Deferred Midterm/Final Examination Application Form

استمارة طلب تأجيل امتحان أساسي (المنتصف / النهائي)

Course/Student Information

بيانات الطالب/المقرر

Course Instructor: مدرس المقرر:

Full Time دوام كلي

Part Time دوام جزئي

Course Name: عنوان المقرر:

Course Code: رمز المقرر:

Semester: الفصل الدراسي:

Academic Year: / العام الأكاديمي:

Program: البرنامج:

Department: القسم:

College: الكلية:

Deferred Exam Date: تاريخ الامتحان:

Exam Type: نوع الامتحان:

Final النهائي
Midterm المنتصف

Student Name: اسم الطالب:

Student ID:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الرقم الجامعي:

Assessment Appeal Request

Dear Dr. عزيزي الدكتور

Chairperson-Department of رئيس قسم

Greetings!

بعد التحية

kindly accept my excuse for not being able to sit for the

لطفاً أرجو التفضل بقبول العذر الذي أقدمه والذي حال دون حضوري

Above-mentioned examination on its original date due to:

لتقديم الامتحانات المذكورة أعلاه في ميعادها المقرر بسبب:

Date: التاريخ:

Student Signature: توقيع الطالب:

For Department Chairperson use only

Department Chairperson Decision	<input type="radio"/> Approve	<input type="radio"/> Reject
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------

Reasons:

Department Chairperson Signature: Date: