

إقرار بشأن اختبار بديل Declaration for replacement Examination

أقر أنا الطالب / الطالبة: الموقع اسمي أدناه بأني لم
أتمكن من حضور اختبار مقرر في الفصل الدراسي
١٤ / ١٤ هـ وبناءً على موافقة الجامعة لإعطائي اختبار بديل للمقرر على ألا أتغيب لاحقاً وفي حالة تغيبي،
فإنه لا يحق لي أخذ اختبار بديل إلا في حالات الضرورة التي تستدعي ذلك.

I, the undersigned (name) couldn't attend
(course)..... exam in the semester 20 /20
Based on the University approval of giving me a replacement exam to this course, I pledge my
attendance of the replacement exam, and if by any chance couldn't attend, I have no right to take it
except under very serene circumstances

Student's Name: اسم الطالب:

Student ID: ○○○○○○○○○○ الرقم الجامعي:

Date: / / التاريخ: ١٤ / / هـ

Student's signature: التوقيع:

- The replacement exam will be on the last week of the semester
 - In case of missing the replacement exam, the grade of the exam will be zero
- الاجتبار البديل يكون في الأسبوع الأخير من الفصل الدراسي.
في حالة عدم حضور الاجتبار البديل فيرصد درجة صفر في الاجتبار.

*Copy for student file

*صورة لملف الطالب