

نظام إدارة الجودة		المملكة العربية السعودية
دليل الإجراءات		وزارة التعليم العالي
رقم النموذج: ٠٧٠٥١٠٠١٠١٢		جامعة الملك سعود كلية علوم الأغذية والزراعة

نموذج تغيير موعد اختبار نهائي بالاتفاق

رقم ورمز المقرر:		رقم الشعبة:	
اسم المقرر:		عدد الطلاب:	
موعد الامتحان النهائي السابق يوم		الموافق / / ١٤ هـ	
موعد الامتحان النهائي الجديد يوم		الموافق / / ١٤ هـ	
توقيعات الطلاب			
مسلسل	اسم الطالب	رقمه	التوقيع
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			
٩			
١٠			
١١			
١٢			
١٣			
١٤			
١٥			

* ملاحظة/ الموعد المتفق عليه يجب أن لا يتأخر عن الموعد الأصلي في الجدول وذلك حسب تعليمات عمادة القبول والتسجيل

رئيس القسم:

اسم أستاذ المادة:

التوقيع:

التوقيع:

مراجعة:	اعتماد:
التوقيع:	التوقيع: