|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QFO-AP-VA-015 | **رمز النموذج :** | **اسم النموذج :**عذر غياب عن امتحان فصلي مقرر ومعلن | **جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 2 | **رقم الإصدار: (Revision)** | **الجهة المصدرة:**  نائب الرئيس للشؤون الأكاديمية |
| 2019-3-7 | **تاريخ الإصدار:** | **الجهة المدققة :** اللجنة العليا لضمان الجودة |
| 1 | **عدد صفحات النموذج :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **السنة الدراسية :** | **الفصل الدراسي :**  |
| **اسم الطالب :** | **الرقم الجامعي :** |
| **التخصص:** | **الكلية :** |
|  **اسم المادة :** | **رقم المادة :** |
| **الامتحــــان :**  | **الأول :**  | **الثاني :** |
| **تاريخ انعقاد الامتحان : / /** |
| **اسم المدرس:** |

**أسباب الغياب:**

|  |
| --- |
| **...............................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
| **المرفقات ( العذر الطبي المعتمد / القهري ......... الخ ) توقيع الطالب :** **التاريخ : / /** |

|  |
| --- |
|  **رأي مدرس المادة : موافق غير موافق**  **توقيع المدرس :** **التاريخ : / /** **رأي رئيس القسم الذي يطرح المادة : موافق  غير موافق  توقيع رئيس القسم :** **التاريخ : / /** |

|  |
| --- |
|  **رأي عميد الكلية الذي يطرح المادة:****...............................................................................................................................................................................****...............................................................................................................................................................................** **توقيع العميد :** **التاريخ : / /** |