



### نموذج (9)

## طلب مراجعة نتيجة Review Request

|                                                                                                   |                           |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------|
| الاسم Name:                                                                                       | الرقم الجامعي Student ID: | رقم الهوية ID:                                     |
| الكلية College:                                                                                   | القسم Dept:               | المستوى الدراسي Level:                             |
| العام الجامعي Academic Year:                                                                      | الفصل الدراسي Semester:   | المعدل التراكمي GPA: ( ) / 5                       |
| رقم الجوال:                                                                                       |                           |                                                    |
| معلومات المقرر المطلوب مراجعته نتيجته                                                             |                           |                                                    |
| الرقم المرجعي CRN                                                                                 | الرمز Code                | الرقم Number                                       |
| اسم المقرر Course                                                                                 | الشعبة Section            | عدد الوحدات الدراسية Units                         |
| أستاذة المقرر Teacher name                                                                        | تاريخ الاختبار Exam Date  |                                                    |
| ملاحظات الطالب (على الطالبة متابعة الطلب خلال اسبوع من تقديمه)                                    |                           |                                                    |
| ضوابط تقديم الطلب:                                                                                |                           |                                                    |
| 1. يقدم الطلب لدى شؤون الطالبات في كلية المقرر.                                                   |                           |                                                    |
| 2. يجب تقديم الطلب خلال اسبوعين من تاريخ إعلان نتيجة المقرر.                                      |                           |                                                    |
| 3. لا يمكن للطالبة أن تطلب مراجعة نتيجة أكثر من مقررين في الفصل الواحد.                           |                           |                                                    |
| 3. Students are not allowed to request the review of more than two subjects in the same semester. |                           |                                                    |
| توقيع الطالبة: التاريخ: / / 14 هـ                                                                 |                           |                                                    |
| اللجنة Committee                                                                                  | الاسم Name                | التوقيع Signature                                  |
| أستاذة المقرر Course Teacher                                                                      |                           |                                                    |
| عضو (1) Member (1)                                                                                |                           |                                                    |
| عضو (2) Member (2)                                                                                |                           |                                                    |
| رئيسة القسم Head of the Dep                                                                       |                           |                                                    |
| رأي اللجنة Committee's decision                                                                   |                           |                                                    |
| <input type="checkbox"/> النتيجة صحيحة ويحفظ النموذج                                              |                           |                                                    |
| <input type="checkbox"/> The result is valid and the form should be filed                         |                           |                                                    |
| <input type="checkbox"/> النتيجة تحتاج إلى تعديل (نموذج 10)                                       |                           |                                                    |
| <input type="checkbox"/> The result needs to be modified (Form 10)                                |                           |                                                    |
| السبب: The reason for the decision:                                                               |                           |                                                    |
| عميدة الكلية                                                                                      | الاسم:                    | التوقيع                                            |
| توقيع الطالبة على الرد:<br>اسم المسؤولة:                                                          | التاريخ:<br>التوقيع:      | عميدة القبول والتسجيل<br>د. غادة عبدالرحمن العماني |

- يرسل على البريد الإلكتروني [admission@pnu.edu.sa](mailto:admission@pnu.edu.sa)  
- صورة لعميدة الكلية ولرئيسة القسم  
- يحفظ الأصل بعمادة القبول والتسجيل