وكالة كلية الطب البشري للشؤون التعليمية

**Vice Deanship Of Educational Affairs**

**نموذج اعادة الاختبار Re-Test Form**

|  |
| --- |
|  **الرقم الجامعي: ............................................................................**.**.......... Student ID:**  **اسم الطالبة: .................................................................................. Student Name**  **الاختبار الذي تغيبت عنه الطالبة: The Exam in which the student absent:**  **نصفي Midterm نهائي Final**    **نوع الاختبار: Exam type:** **OSCE MCQ OSPE / PBL**   **تاريخ الاختبار: ................................................................................Date of the exam:**  **اسم المقرر ورمزه: .................................................................Course name and code**:  |

|  |
| --- |
|  **سبب الغياب: ............................................................................. Reason for absence:**  **هل العذر مرفق؟ نعم Yes لا No Is the excuse attached?**    **تاريخ العذر الطبي المقدم: .........................................Date of Medical excuse provided:**  **يسمح لها بالإعادة الإعادة غير مسموح بها** **Not allowed to repeat Allowed to repeat**  |

 **توقيع الطالبة: Student Signature: …………….……….………………………….……………………………**

 **توقيع المرشدة الأكاديمية:……………………………………………… Academic Advisor’s Signature:**

 **توقيع رئيسة المقرر: Course chairperson signature: ……….………………………..……………………**

 **توقيع وكيلة الشؤون التعليمية: Educational affairs signature: ………………………………………….**