



نموذج (٩)

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 : <input type="checkbox"/> الاول <input type="checkbox"/> الثاني <input type="checkbox"/> الصيفي | المعدل التراكمي GPA : () / ٥ | | | | | |
| رقم الجوال: | | | | | | | |
| معلومات المقرر المطلوب مراجعة 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: ١ . يقدم الطلب لدى شؤون الطالبات في كلية المقرر. ٢ . يجب تقديم الطلب خلال اسبوعين من تاريخ إعلان نتيجة المقرر. ٣ . لا يمكن للطالبة أن تطلب مراجعة نتيجة أكثر من مقررين في الفصل الواحد. ٣ . Students are not allowed to request the review of more than two subjects in the same semester. | | | | | | | |
| توقيع الطالبة: التاريخ: / ١٤ / هـ | | | | | | | |
| اللجنة Committee | | الاسم Name | | التوقيع Signature | | التاريخ Date | |
| أستاذة المقرر Course Teacher | | | | | | | |
| عضو (١) Member (1) | | | | | | | |
| عضو (٢) Member (2) | | | | | | | |
| رئيسة القسم Head of the Dep | | | | | | | |
| رأي اللجنة | | | | | | | |
| <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 ١٠) | | | | <input type="checkbox"/> The result needs to be modified (Form 10) | | | |
| السبب: | | | | | | | |
| The reason for the decision: | | | | | | | |
| عميدة الكلية | | الاسم: | | التوقيع | | التاريخ: | |
| توقيع الطالبة على الرد: اسم المسؤولة: | | التاريخ: التوقيع: | | عميدة القبول والتسجيل د. فرح بنت منصور العسكر | | | |

- يرسل على البريد الإلكتروني admission@pnu.edu.sa
- صورة لعميدة الكلية ولرئيسة القسم
- يحفظ الأصل بعمادة القبول والتسجيل