سعادة الدكتور/ وكيل الكلية للشؤون التعليمية حفظه الله

السلام عليكم ورحمه الله وبركاته وبعد:

فقد نظرت في عذر الطالب بالجدول ادناه:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم الطالب | الرقم الجامعي | المقرر | رقم الشعبة |
|       |       |       |       |

وقد قبلت عذر تغيبه، ونظراً لعدم تمكنني من تسجيل ذلك إلكترونياً أرجو إكمال اللازم حيال تسجيل تغيبه بعذر في الأيام والتواريخ الآتية:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| م | اليوم | التاريخ | الوقت | الملاحظات |
| 1 | الاحد | Click or tap to enter a date. |       |       |
| 2 | الاثنين | Click or tap to enter a date. |       |       |
| 3 | الثلاثاء | Click or tap to enter a date. |       |       |
| 4 | الأربعاء | Click or tap to enter a date. |       |       |
| 5 | الخميس | Click or tap to enter a date. |       |       |
| اسم أستاذ المقرر | توقيعه |
|       |       |

**ملاحظة: الرجاء إرسال النموذج مع أعذار الطالب على ايميل الوكالة التالي: staf@qu.edu.sa**