|  |  |
| --- | --- |
| اسم الطالب:       | الرقم الجامعي:      |
| الكلية التي يتبع لها الطالب:       | القسم       |
| فصل تعديل النتيجة:       | اسم المقرر:       |
| رقم المقرر ورمزه:       | رقم الشعبة:       |
|

|  |
| --- |
| **درجات المقرر قبل التعديل** |
| **الأعمال الفصلية** | **الامتحان النهائي** | **المجموع** |
|       |       |       |
| **درجات المقرر بعد التعديل** |
| **الأعمال الفصلية** | **الامتحان النهائي** | **المجموع** |
|       |       |       |
| قرار مجلس القسم: [ ] الموافقة [ ] عدم الموافقة رقمه:         |
| قرار مجلس الكلية: [ ] الموافقة [ ] عدم الموافقة رقمه:         |
| مسوغات التعديل: [ ] خطأ في الرصد [ ] اختبار بديل [ ] إعادة تصحيح [ ] أخرى:       |

تنبيهات: 1. يجب ألا يتجاوز طلب تعديل النتيجة فصلاً دراسياٌ واحداً.
2. يلزم إرفاق كراسة الإجابة و أي أوراق أخرى تسوغ التعديل.
3. يعبأ هذا النموذج إليكترونياً و يرسل إلى إيميل الوكالة التالي: Staf@qu.edu.sa

**اسم أستاذ المقرر:**       **التوقيع:**       **التاريخ:**Click or tap to enter a date.**اسم رئيس القسم:**       **التوقيع:**       **التاريخ:** Click or tap to enter a date.المكرم مدير شؤون الطلاب: حفظه اللهبعد التحية، نأمل رصد الدرجة أعلاه، و إكمال اللازم. |