



No. :

Date :

:

الرقم :

التاريخ :

الموافق :

نموذج (طلب)

إذن بالغياب عن المحاضرات

اسم الطالب: الرقم الجامعي:

الكلية: التخصص: تاريخ تقديم الطلب:

أرجو التكرم بإعطائي إذن للغياب عن محاضراتي لمدة (/ / من تاريخ)

لهذا الفصل (الأول/ الثاني/ الصيفي) 20 / 20 وذلك بسبب:

ومحاضراتي هي كالآتي:

الرقم	اسم المادة	مدرس المادة	وقتها
1			
2			
3			
4			
5			

رأي عميد الكلية:

توقيع عميد الكلية

نسخة/ لمدرسي المواد