



استمارة طلب مراجعة علامة امتحان
GRADE REAPPRAISAL REQUEST FORM

Attention of/ Dean of College المحترم الفاضل/ عميد الكلية
Student's Name: اسم الطالب:
Major: التخصص: Student's ID No.: رقم الطالب الجامعي:
Semester: الفصل الدراسي: Academic Year: العام الأكاديمي:
Course Code & No& Group.: المجموعة: رمز ورقم المقرر:
Course Title: اسم المقرر:
Course Instructor: مدرس المقرر:
Date Grade Reappraisal Request : تاريخ تقديم طلب مراجعة علامة امتحان :
Student's Signature & Phone No:..... توقيع الطالب: رقم الهاتف:

Attention of/ Head of Department

Attention of/ Head of Admission & Registration Center

kindly re to check

the marking of the above mentioned student's exam paper

and accordingly inform the Admission

& Registration about the findings.

Date:/...../..... التاريخ:

Dean's Signature: توقيع العميد:

After doing the necessary checking regarding the above

mentioned student's paper for the (Course Title): بعد الاطلاع ومراجعة ورقة الامتحان النهائي

course taught by (Course Instructor): الذي قام بتدريسه (اسم المدرس):

Academic Year:...../.....: العام الأكاديمي Semester:..... الفصل الدراسي:

()An error. ()No error. لا يوجد خطأ () يوجد خطأ.

The original mark (before amendment): العلامة السابقة قبل التعديل:

The new mark (After amendment):: العلامة الجديدة بعد التعديل:

Accordingly this student's total mark in this course is: وعليه يصبح مجموع درجات الطالب في المقرر كالتالي:

DATE:...../...../..... التاريخ:

توقيع د.عميد الكلية

D.Dean's Signature

توقيع رئيس القسم

Head of Department Signature

توقيع مدرس المقرر

Course Instructor's Signature

