



No.

DATE:

DATE:



الرقم:

التاريخ:

الموافق:

استمارة طلب مراجعة علامة امتحان
GRADE REAPPRAISAL REQUEST FORM

Attention of/ Dean of College

المحترم

الفاضل/ عميد الكلية

Student's Name: اسم الطالب:

Student's ID No.: رقم الطالب الجامعي:

Semester: الفصل الدراسي: Major: التخصص:

Academic Year:/...../..... العام الأكاديمي:

Course Code & No& Group.: المجموعة: رمز ورقم المقرر:

Course Title: اسم المقرر:

Course Instructor: مدرس المقرر:

Date: التاريخ:

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 was found. ()No error was found. لا يوجد خطأ مادي () يوجد خطأ مادي ()

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 عميد الكلية
Dean's Signature

توقيع رئيس القسم
Head of Department Signature

توقيع مدرس المقرر
Course Instructor's Signature