



No.

DATE:

DATE:



الرقم:

التاريخ:

الموافق:

استمارة غياب عن الامتحان النهائي
Final Exam Absenteeism Form
(20..... / 20.....)

1- Student Name: : اسم الطالب / الطالبة : 1

- Student's No: : الرقم الجامعي :

2- Student Name: : اسم الطالب / الطالبة : 2

- Student's No: : الرقم الجامعي :

3- Student Name: : اسم الطالب / الطالبة : 3

- Student's No: : الرقم الجامعي :

Course Name: : اسم المقرر :

Course Number: : رقم المقرر :

Course Teacher: : مدرس المقرر :

Exam Date : / / 20 : تاريخ الامتحان : 20 / / م

Exam Room: : قاعة الامتحان :

Signature: : التوقيع : Invigilator Name: : أسماء المراقبين :

1- -1 1- - 1

1- -1 2- -2