



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:  
Course Title: ..... اسم المقرر:  
Course Instructor: ..... مدرس المقرر:  
Date: ..... التاريخ:  
Student's Signature & Phone No:..... توقيع الطالب: رقم الهاتف:

Attention of/ Head of ..... Department

الفاضل/ رئيس قسم .....

Attention of/ Head of Admission & Registration Center

الفاضل/ رئيس مركز القبول والتسجيل

kindly re to check

للتكرم بعمل اللازم نحو مراجعة

the marking of the above mentioned student's exam paper

الورقة الامتحانية للطالب المذكور أعلاه

and accordingly inform the Admission & Registration about the findings.

وإعلام مركز القبول والتسجيل بالنتيجة.

Date: ...../...../..... التاريخ:

Dean's Signature: ..... توقيع العميد:

After doing the necessary checking regarding the above

بعد الاطلاع ومراجعة ورقة الامتحان النهائي

mentioned student's paper for the (Course Title): .....

course taught by (Course Instructor): .....

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): .....

The new mark (After amendment):: .....

Accordingly this student's total mark in this course is: .....

DATE:...../...../..... التاريخ:

توقيع عميد الكلية  
Dean's Signature

توقيع رئيس القسم  
Head of Department Signature

توقيع مدرس المقرر  
Course Instructor's Signature