بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة مؤتة

كلية التمريض

التاريخ: / /

نموذج غير مكتمل

الدكتور عميد كلية التمريض المحترم

تحية طيبة، وبعد:-

أرجو العلم بأنني قد تغيبت عن حضور الامتحان النهائي لمادة .....

رقم ( ) ومدرسها.....، والذي كان مقرراً عقده يوم

.....تاريخ / / , (مرفق) وثيقة تثبت سبب التغيب إن وجد.

حيث كان سبب التغيب هو:

.....

.....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ,,,,,,

اسم الطالب : .....

التخصص: .....

الرقم الجامعي : ( )

رقم الهاتف : ( )

التوقيع: .....

قرار اللجنة: 1- موافق 2- غير موافق

المصادقة على القرار:

عضو	عضو	عضو	عضو	رئيس اللجنة
.....	.....	.....	.....	.....

نسخة /الدكتور مدير وحدة القبول والتسجيل.

نسخة /الدكتور رئيس القسم المعني بالمادة ..... .