

نموذج طلب تعديل رصد غياب

. اسم عضو هيئة التدريس :
:
:
:

. الرجاء الاختيار إذا كنت ترغب في حذف مؤشر الغياب لجميع المحاضرات خلال هذا الأسبوع وذلك لجميع .

...

. الرقم الأكاديمي للطالب :
:
الرجاء تعبئة الحقول التالية :

الغياب/ بعد التعديل				الغياب/ قبل التعديل			
	الثانية	اليوم			الثانية	اليوم	
		الاثنين				الاثنين	

. توقيع عضو هيئة التدريس

وكيل المركز لشؤون التعليم المستمر

_____ :

. خالد بن ناصر الشويرخ

_____ :التوقيع

_____ :التاريخ