

نوع المعاملة
رقم المعاملة
تاريخ المعاملة
المرفقات

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة جدة
(٠٥٩)
عمادة القبول والتسجيل

نموذج طلب إجراء معادلة مقرر (داخلية)

| | | |
|--------------|----------------|--|
| اسم الطالب : | الرقم الجامعي: | |
| الكلية: | التخصص: | |

سلمه الله

سعادة وكيل عمادة القبول والتسجيل والشؤون الأكاديمية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يرغب الطالب المدونة بياناته أعلاه بمعادلة للمواد الموضحة أدناه ، الرجاء التكرم بتعميد من يلزم لإجراء اللازم

| المادة المطلوب معادلتها في خطة الطالب | | | المادة التي درسها الطالب* | | | |
|---------------------------------------|------------|-----------------|---------------------------|-------------|------------|-----------------|
| عدد الساعات | اسم المادة | رمز ورقم المادة | الدرجة | عدد الساعات | اسم المادة | رمز ورقم المادة |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

وكيل كلية :
الاسم:
التوقيع :

رئيس قسم :
الاسم:
التوقيع :

* يتطلب إرفاق كشف الدرجات الأصل للطالب.

* يتطلب تطابق عدد ساعات المقرر .