



السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب
تحية طيبة وبعد

أرجو من سيادتكم الموافقة على قبول العذر المرضى عن عدم دخول امتحان
مادة.....المقرر امتحانها يوم الموافق..... ضمن امتحانات الفصل الدراسي
..... للعام الجامعي 201 / 201 وذلك نظرا لظروفي المرضية.
علما بأننى مقيد بالفرقة شعبة حالة القيد

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام

مقدمة لسيادتكم

..... الاسم

..... الفرقة

..... الشعبة

..... رقم بطاقة الرقم القومي

الطالب المذكور مقيد بالفرقة شعبة.....

..... للعام الجامعي 201 / 201 ومسدد الرسوم الدراسية وعدد الأعذار السابقة.....

مدير إدارة شئون الطلاب

رئيس القسم

شئون الطلاب

(أ . احمد حمدى سالم)