

QFO-AP-DA-004	رمز النموذج:	اسم النموذج: تعديل علامة	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
2	رقم الاصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: دائرة القبول والتسجيل	
2022/9/29	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد	
1	عدد الصفحات:		

اسم الطالب/الطالبة: _____ الرقم الجامعي: _____
 الكلية: _____ التخصص: _____ رقم الهاتف: _____
 أرجو مراجعة العلامة النهائية في المادة التالية:
 اسم المادة: _____ رقم المادة: _____ الشعبة: _____
 الفصل الدراسي: _____ العام الجامعي: _____ /
 العلامة قبل المراجعة: _____ % توقيع الطالب: _____

أ.د. عميد كلية _____ المحترم					
تم إدخال العلامة للطالب بتاريخ _____ / _____ / _____ وحصل على العلامات التالية قبل التعديل:					
الامتحان الأول	الامتحان الثاني	التقارير	الامتحان النهائي	المجموع رقما %	المجموع كتابة
مبرر التعديل: _____					
مدرس المادة: _____ توقيع مدرس المادة: _____					
حصل الطالب على العلامات التالية بعد التعديل:					
الامتحان الأول	الامتحان الثاني	التقارير	الامتحان النهائي	المجموع رقما %	المجموع كتابة
تنسيب رئيس القسم: _____ توقيع رئيس القسم: _____					
توصية مجلس الكلية: _____					
توصية عميد الكلية: _____ توقيع عميد الكلية: _____					
قرار رئيس الجامعة: _____					
التاريخ _____ / _____ / _____ ختم الكلية					

إجراءات دائرة القبول والتسجيل: _____

مدير دائرة القبول والتسجيل: _____ توقيع: _____ التاريخ: _____ / _____ / _____

تنفيذ الإجراءات

اسم وتوقيع المدقق: _____