

الفصل الدراسي:

معلومات المقرر:	ماجстير	دكتوراه	طلاب	طلاب	طالبات
٣٥	رقم ورمز المقرر	رقم الشعبة	الوقت الحالي	أستاذ المادة	الرقم الوظيفي
١					
٢					

مترات طلب تعديل الوقت:

الرقم الوظيفي	أستاذ المادة	اليوم	الوقت المقترن	رقم الشعبة	رقم ورمز المقرر	%
						١
						٢

التوقيع:	الاسم:	رئيس قسم:
التوقيع:	الاسم:	وكيل الكلية/ لدراسات العليا والبحث العلمي

موافقة كافة الطلاب المسلمين بالمقرا

يرسل الطلب إلى البريد الإلكتروني DGSSA@KSU.EDU.SA (لا ينظر في الطلب غير المكتمل)

(الختام)