



كلية الحقوق  
العميد المساعد للشئون الطلابية  
مكتب التوجيه والإرشاد / وحدة شئون الطلبة

## نموذج طلب عذر طبي لتأجيل الامتحانات النهائية

العام الجامعي : -----

اسم الطالب : ----- الرقم الجامعي : -----

التاريخ : / / م

### ملاحظات هامة للامتحانات النهائية :

- 1- يشترط عرض الحالة على طبيبين في المستشفى مع توقيع مدير المستشفى في حالة الامتحانات النهائية 0
- 2- تشخيص حالة الطالب باللغة العربية.
- 3- تحديد موعد الدخول والخروج من المستشفى تحديداً دقيقاً (( تاريخ / يوم / سنة / الوقت)).
- 4- للكلية الحق النهائي في قبول أو رفض العذر الطبي في حالة الغياب عن الامتحان 0
- 5- لا يعتبر هذا النموذج صالحاً بعد انقضاء أسبوعين على موعد الغياب 0

### لاستعمال الطبيب المعالج

اسم المستشفى التي عولج بها المريض ----- تاريخ المعالجة : / / م

تشخيص الحالة :

-----  
-----

وقت دخول المستشفى (الساعة) -----

وقت الخروج من المستشفى (الساعة) -----

توصيات الطبيب:

-----  
-----

اسم الطبيب الأول : ----- التوقيع و الختم (1) : -----

اسم الطبيب الثاني : ----- التوقيع و الختم (2) : -----

اسم مدير المستشفى : ----- التوقيع والختم (المدير) : -----