

طلب اعتراض على علامة

الرقم :

التاريخ :

إلى مديرية شؤون الطلاب

اسم الطالب : بن، الرقم الجامعي :

أرجو الموافقة على التأكد من علاماتي في / درجة أعمال / مذاكرة / امتحان / لمقرر:

.....، السنة :.....، الفصل :، العلامة :

للعام الدراسي : / 20، الذي جرى تاريخ صدور النتائج في / / 20

ولكم الشكر ،،

اسم الطالب :

التوقيع :

طابع البحث العلمي

طابع مالي

بالعودة إلى الثبوتيات الامتحانية العائدة للطالب :

تبيين مايلي:

.....

.....

وكيل المعهد

أمين المعهد

مدير شؤون الطلاب

دائرة الامتحانات

مصدق

عميد المعهد العالي لإدارة الأعمال

الدكتور حيان ديب