



الجامعة البريطانية الليبية
Libyan British University

الجامعة البريطانية الليبية

إدارة المسجل العام

التاريخ:/...../20.....

طلب موافقة على منح الطالب امتحان (تعويضي)

السيد المحترم /المسجل العام للجامعة البريطانية الليبية

اسم الطالب/ة:..... الرقم الدراسي:.....

الكلية:..... القسم العلمي:.....

المادة:..... رقم المادة:.....

استاذ المادة : الفصل الدراسي :...../20.....

الأسباب و المبررات :

.....

التوقيع:.....

أستاذ المقرر:..... رئيس القسم العلمي:.....

التوقيع:..... التوقيع:.....

التاريخ:..... التاريخ:.....

المبلغ المستلم بالأرقام:..... رقم الايصال المالي:.....

أ. أصيل الشيخي

المسجل العام للجامعة