



الجامعة البريطانية الليبية
Libyan British University

الجامعة البريطانية الليبية

ادارة 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:

أستاذ المادة : الفصل الدراسي: 20..../.....

الأسباب والمبررات :

.....
.....

..... التوقيع:

أستاذ المقرر: رئيس القسم العلمي:

..... التوقيع:

..... التاريخ:

..... المبلغ المستلم بالأرقام: رقم الاتصال المالي:

أ. أصيل الشيخى

المسجل العام للجامعة