

Change of Incomplete Grade Request طلب تعديل تقدير غير مكتمل

يرجى تعبئة هذا النموذج بواسطة الكلية المعنية ثم إرساله إلى إدارة التسجيل لاتخاذ اللازم حتى نهاية الاسبوعين الاوليين لكل فصل دراسي.

This form should be completed by the respective College then sent to the Registration Department for processing. This form can be used for the first Two weeks of each semester only.

Student Information		معلومات الطالب
Student's Name:		اسم الطالب:
Student's ID:		رقم القيد:
Major/Minor:		التخصص:
Course Information		معلومات المقرر
Semester:		الفصل الدراسي:
College:	الكلية:	Department:
Course Title:		عنوان المقرر:
Course Subject & Number: (e.g. MATH 101)		رمز المقرر: (مثال: MATH 101)
CRN:		المجموعة CRN:
Change of Incomplete Grade		تعديل تقدير غير مكتمل
Change finale grade from I to <input type="text"/>		تم تعديل التقدير النهائي من I إلى <input type="text"/>
Course Instructor		استاذ المقرر
Signature:	التوقيع:	Date:
		التاريخ:
Department Head		رئيس القسم
Signature:	التوقيع:	Date:
		التاريخ:
Associate Dean for Graduate studies & Research (IN the concerned college) (في الكلية المعنية)		
Signature:	التوقيع:	Date:
		التاريخ: