|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج إقرار وتعهد** |  | **Form ID****نموذج رقم****COEAA010** |
| **A pledge and Commitment Form** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اليوم** |  | **Day** |
| **التاريخ** |  | **Date** |

أقرا أنا الطالب/ــة الرقم الجامعي

العام الدارسي بأن نسبة غيابي قد بلغت عن مقرر (نظري – عملي)

 رمز المقرر ، واتعهد بعدم الغياب مرة اخري إلا بعذر طبي مقبول، على أن يتم تقديم العذر الطبي خلال اسبوع من تاريخه.

وفي حالة الغياب مرة اخري بدون عذر او بعذر طبي غير مقبول فإنا مسؤول عن حرماني من دخول الإختبار النهائي لهذا المقرر، وفقاً للوائح الدراسية والإختبارات لجامعة شقراء.

**وهذا اقرار مني بذلك.**

المتعهد بما فيه،

**أسم الطالب:**

**التوقيع:**