

Department:	Examination Unit	وحدة الامتحانات المركزية	القسم/ الإدارة:
Form Name:	Attending Exam in other Branch	تأدية الامتحان في فرع/مركز آخر	اسم النموذج:
Form Code:			رمز النموذج:

Student name					اسم الطالب/ة
Gender		الجنس	Student ID		الرقم الجامعي
Email		البريد الإلكتروني	Mobil		رقم الجوال
Type of Exam	Final		MTA		نوع الامتحان
Semester - Academic year:					الفصل الدراسي / العام الأكاديمي
Program	ITC	BS	ELL	EDU	البرنامج الأكاديمي
Preferred courses included in the exam	<input type="checkbox"/> Not available غير مطروح	<input type="checkbox"/> Available / مطروح	Course Name 1 - 1 أسم المقرر		المقررات التي ترغب بتقديمها
	<input type="checkbox"/> Not available غير مطروح	<input type="checkbox"/> Available / مطروح	Course Name 2 - 2 أسم المقرر		
	<input type="checkbox"/> Not available غير مطروح	<input type="checkbox"/> Available / مطروح	Course Name 3 - 3 أسم المقرر		
			الفرع/المركز المسجل فيه : Student branch		
			الفرع/المركز الذي ترغب بتأديته الامتحان به : Preferred center/ branch for the exam		
لا/NO <input type="checkbox"/>	نعم/Yes <input type="checkbox"/>		هل انت طالب متوقع تخرجه : Are you Undergraduate		
إقرار / Authorization					
أقر أنا الطالب/ة الموقع أدناه بصحة ودقة جميع البيانات الواردة اعلاه وسأقوم بتأدية الامتحان بعد أخذ الموافقة وفق الإجراءات النظامية المتبعه وفي حال عدم صحة ماورد سأعرض نفسي للمسائلة وإلغاء الامتحان. I endorse the accuracy of all the above data .I will attend the exams upon your permission according to the regulations. In case the above data .has any mistake or inaccurate information, I am ready to hold responsibility including cancelling the exam					
			التوقيع/Signature		
Official Uses للاستخدام الرسمي					
التاريخ	التوقيع	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	اعتماد مسؤول الإمتحانات بالفرع	

Kingdom of Saudi Arabia
Arab Open University
Quality Assurance and Accreditation



المملكة العربية السعودية
الجامعة العربية المفتوحة
وحدة ضمان الجودة والاعتماد الأكاديمي