

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		
					Student branch / الفرع/المركز المسجل فيه
					الفرع/المركز الذي ترغب بتأديته الامتحان به Preferred center/ branch for the exam
<input type="checkbox"/> لا/NO		<input type="checkbox"/> نعم /Yes		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 للمساءلة والغاء 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		التوقيع/Signature
Official Uses للاستخدام الرسمي					
التاريخ	التوقيع	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	اعتماد مسؤول الإمتحانات بالفرع	