



Form FRG-16

نموذج طلب زائر إلى خارج الجامعة

EXTERNAL VISIT FORM

Student's Name											اسم الطالب	
Student's ID												الرقم الجامعي
Student's National ID												رقم السجل المدني

Major		التخصص	College		الكلية
Term		الفصل الدراسي	Cumulative GPA		المعدل التراكمي

University to be Visited											الجامعة المراد زيارتها
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------

Date		التاريخ	Student's Signature						توقيع الطالب
------	--	---------	---------------------	--	--	--	--	--	--------------

المقررات المراد دراستها

الساعات Credits	رمز المقرر Course Code	اسم المقرر المكافئ في جامعة حفر الباطن Course Title at UOHB	الساعات Credits	رمز المقرر Course Code	اسم المقرر المراد دراسته Course Title

الموافقات Approvals

----- عميد الكلية - التوقيع والتاريخ Dean's Signature & Date	----- رئيس القسم - التوقيع والتاريخ Chairperson's Signature & Date
--------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

عمادة القبول والتسجيل في الجامعة الزائر إليها Deanship of Admission & Registration

تنفيذ المطلوب وفق لائحة الدراسة والاختبارات للمرحلة الجامعية والقواعد التنفيذية للجامعة.

مكتب التسجيل	<input type="checkbox"/> تم التنفيذ	<input type="checkbox"/> يتعذر تنفيذ ذلك بسبب:
الاسم/	التوقيع/	التاريخ/