



جامعة الكويت
كلية الدراسات العليا

نموذج تعديل التقدير النهائي*

اسم الطالب: _____
البرنامج: _____
الفصل الدراسي: _____
رقم الطالب: _____
الكلية: _____
العام الجامعي: _____

بيانات المقرر:
رقم المقرر والشعبة: _____
التقدير المرصود: _____
اسم وختم أستاذ المقرر: _____

اسم المقرر: _____
التقدير المعدل: _____

مبررات التعديل:

توقيع وختم أستاذ المقرر: ** _____ التاريخ: _____
توقيع وختم مدير البرنامج: *** _____ التاريخ: _____

كلية الدراسات العليا

توقيع وختم العميد المساعد للشؤون الطلابية: _____ التاريخ: _____

ملاحظات:

- * يتم تعبئة النموذج من قبل أستاذ المقرر.
- ** مطلوب توقيع أستاذ المقرر فقط في حال تعديل التقدير النهائي للطالب خلال أسبوع واحد من تاريخ رصد الدرجة.
- *** مطلوب توقيع أستاذ المقرر ومدير البرنامج في حالة تعديل التقدير النهائي للطالب حتى نهاية أول أسبوعين من بدء الفصل التالي.