



# جامعة الزرقاء

## كلية العلوم الطبية المساندة

إذن غياب عن المحاضرات

اسم الطالب..... الرقم الجامعي.....  
الكلية..... التخصص..... تاريخ تقديم الطلب.....  
أرجو التكرم بإعطائي إذن للغياب لمدة ( ) من تاريخ.....  
إلى تاريخ..... للفصل (الأول/الثاني/الصيفي) 201 / 201، وذلك بسبب.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ومحاضراتي هي كالاتي:

الرقم	اسم المادة ورقمها	موعد المادة	مدرس المادة
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

رأي عميد الكلية.....  
.....  
.....

توقيع عميد الكلية

.....