



يرجى تعبئة هذا النموذج بواسطة الكلية المعنية ثم إرساله إلى إدارة التسجيل لاتخاذ اللازم.

This form should be completed by the respective College then sent to the Enrollment Management Department for processing.

Student Information	معلومات الطالب
Student's Name:	اسم الطالب:
Student's ID:	رقم القيد:
Major/Minor:	التخصص:
Course Information	معلومات المقرر
Semester:	الفصل الدراسي:
College:	القسم:
Department:	الكلية:
Course Title:	عنوان المقرر:
Course Subject & Number: (e.g. MATH 101)	رمز المقرر: (مثال: MATH 101)
CRN:	المجموعة CRN:
Change of Incomplete Grade	تعديل تقدير غير مكتمل
Change finale grade from I to <input type="text"/>	تم تعديل التقدير النهائي من I إلى <input type="text"/>
Course Instructor	استاذ المقرر
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:
Department Head	رئيس القسم
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:
Associate Dean for Graduate studies & Research	العميد المساعد لشؤون الدراسات العليا و البحث
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:

لا يمكن لإدارة التسجيل استلام النماذج بعد الموعد المحدد في التقويم الأكاديمي لطلب غير مكتمل.

The Enrollment Management Department will not accept any Change of Incomplete Grade Request after the announced deadline in the academic calendar.