Kingdom of Saudi Arabia Ministry of Education Islamic University of Madinah Faculty of Computer and Information Systems



المملكة العربية السعودية وزارة التعليم الجامعة الاسلامية بالمدينة المنورة كلية الحاسب الالى ونظم المعلومات

(نموذج الاعتذار عن مقرر) Course Freezing Form

Student Name (اسم الطالب):	(المستوى):	
ID# (الرقم الجامعي):	(التخصص Major (التخصص	:
To be filled out by the student (خاص بالطالب)		
Date: DD/MM/YYYY		
Reasons (attach evidence such as medical report or burial certificate, etc.):		
Student's Signature (توقيع الطالب):	Date (التاريخ): DD/MM/YYYY	
To be filled by the Academic Advisor (خاص بالمرشد الأكاديمي)		
Name / الإسم	(التاريخ) Date	(التوقيع) Signature
Academic Advisor	DD/MM/YYYY	
(المرشد الأكاديمي)		
Advisor's Recommendation		
To be filled by Faculty of Computer & Information Systems (خاص بإعتماد كلية الحاسب الألي ونظم المعلومات)		
Accepted (مقبول): Refused (مقبول)		
Reason(s) for Refusal, if any:		
Reason(s) for Refusal, if any:		
Reason(s) for Refusal, if any:		

*** Examples of Acceptable Evidences:

- Medical report from the government hospital or from the Islamic University medical centre.
- In the case of the death of a close relative: the burial certificate
- Accident report from the police station.
- Other governmental reports might be acceptable.