



Mutah University
Faculty of Dentistry



جامعة مؤتة
كلية طب الأسنان

نموذج تعهد طالب بعدم الغياب

التاريخ...../...../.....

اسم الطالب.....

الرقم الجامعي.....

الكلية.....

أنا الطالب المذكور أعلاه، أقرّ بأنني قد تغيبت عن المحاضرات خلال الفصل الدراسي الحالي دون عذر مقبول لعدد من الأيام. مع علمي المسبق فيما يخص نسب الغياب الواردة في المادة 10 من تعليمات منح شهادة دكتور في طب الاسنان والمنشورة على موقع الجامعة وموقع الكلية. وعلية أتعهد بما يلي:

1. الالتزام بحضور جميع المحاضرات المتبقية في هذا الفصل وعدم التغيب مجدداً دون عذر رسمي خلال الفصول القادمة.
2. تقديم الأعذار الرسمية في حال حدوث ظرف طارئ يقتضي الغياب.
3. تحمّل كافة النتائج الأكاديمية والإدارية المترتبة على الغياب وفق الأنظمة والتعليمات المعمول بها في الجامعة.
4. بذل الجهد لتعويض ما فاتني من المحاضرات والواجبات الدراسية خلال فترة الغياب.

وفي حال الإخلال بهذا التعهد، أتحمّل ما يترتب على ذلك من عقوبات وفقاً لتعليمات المعمول بها في كلية طب الاسنان في جامعة مؤتة

اسم الطالب.....

التوقيع.....

للاستخدام الرسمي:

اعتماد مساعد العميد لشؤون الطلبة والامتحانات: