



استمارة تقرير حالة إخلال بنظام الامتحانات  
Incident Report Form for Examinations

Invigilator's Name: ..... اسم المراقب الأول: ..... Student's Name: ..... اسم الطالب: .....  
Invigilator's ID: ..... رقم المراقب الوظيفي: ..... Student's ID: ..... الرقم الجامعي: .....  
Senior Invigilator's Name: ..... اسم المراقب الرئيسي: ..... Course Title: ..... اسم المقرر: .....  
Senior Invigilator's ID: ..... رقم المراقب الوظيفي: ..... Course Code & No: ..... رمز المقرر ورقمه: .....  
Examination Date: ..... تاريخ الاختبار: ..... Examination Time: ..... وقت الاختبار: ..... Examination Location: ..... مكان الاختبار: .....

Incident Description* وصف الحادثة*	Student Statement* إفادة الطالب*
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Senior Invigilator's Signature ..... توقيع المراقب الرئيسي ..... Student's Signature ..... توقيع الطالب .....

Post-examination Procedures

إجراءات ما بعد الامتحان

Determined Penalty العقوبة المقررة	Action Recommended by the Course College الإجراء المقترح من كلية المقرر
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Authorized by the Dean of the College ..... اعتماد عميد الكلية

\*Attach additional pages as required

\*بالإمكان استخدام أوراق إضافية عند الحاجة

Approval Deanship of Admissions & Registration	اعتماد عمادة القبول والتسجيل
---------------------------------------------------	---------------------------------