

Ministry of Higher Education
Directorate General of the
Colleges of Applied Sciences
College of Applied Sciences, Nizwa
Admission & Registration Center



استمارة طلب مراجعة علامة امتحان
MARKING CHECK
REQUEST FORM

وزارة التعليم العالي
المديرية العامة لكليات العلوم التطبيقية
كلية العلوم التطبيقية بنزوى
مركز القبول والتسجيل

Attention of/ Dean of College

الفاضل/ عميد الكلية

Student's Name: اسم الطالب:
Student's No.: رقم الطالب:
Major: التخصص:
Semester: الفصل الدراسي:
Academic Year: العام الأكاديمي:
Course Code & No.: رمز ورقم المقرر:
Course Title: اسم المقرر:
Course Teacher: مدرس المقرر:
Date: التاريخ:
Student's Signature: توقيع الطالب:

Attention of/ Head of Exam Committee

الفاضل/ رئيس لجنة الامتحانات

Attention of/ Head of Department

الفاضل/ رئيس قسم

Attention of/ Head of Admission & Registration

الفاضل/ رئيس القبول والتسجيل

You are requested kindly to do whatever necessary to check
the marking of the above mentioned student's exam paper
and accordingly inform the Admission & Registration about the findings.
Date: التاريخ:
Dean's Signature: توقيع العميد:

After doing the necessary checking regarding the above
mentioned student's paper for the (Course Title):
course taught by (Course Teacher):
Semester:
Academic Year:

()An error was found. ()No error was found.
The original mark (before amendment):
The new amended mark:

Accordingly this student's total mark in this course is:
و عليه يصبح مجموع درجات الطالب في المقرر كآلاتي:

DATE: التاريخ:

توقيع مدرس المقرر
Course teacher's Signature

توقيع رئيس القسم
Head of Department Signature

توقيع عميد الكلية
Dean's Signature