



معهد البحرين للتدريب
Bahrain Training Institute

مكتب القبول والتسجيل

استمارة تسليم أَعذار الغياب خلال فترة الامتحانات النهائية
للفصل التدريبي



مملكة البحرين

وزارة التربية والتعليم

اسم المتدرب: _____ الرقم: _____
رمز البرنامج: _____ أرقام الإتصال: _____ المجموعة: _____
سبب الغياب: عذر طبي حالة وفاة أخرى _____

فترات الغياب: يجب كتابة تاريخ كل امتحان وقع خلال فترة الغياب بعذر مع ذكر رقم واسم المادة

تاريخ الامتحان	رقم المادة	اسم المادة كما هو مبين في جدول الامتحانات النهائية

شروط قبول الأَعذار – يجب عند تقديم العذر مراعاة ما يلي:

1. تقديم العذر في مدة لا تزيد على 3 أيام من انتهاء موعد الامتحان على أن يتم تقديم النسخة الأصلية منه.
2. يتم قبول الأَعذار الطبية الصادرة من المستشفيات والمراكز الصحية الحكومية، ويشترط وجود ختم المركز الصحي، ختم الطبيب، وختك التسلسل على العذر.
3. يتم قبول الأَعذار الصادرة من العيادات الخاصة، ويشترط وجود ختم الطبيب ورصيد الدفع مع العذر.
4. عند تقديم عذر وفاة أحد الأقارب يجب بيان صلة القرابة.
5. يجب على كل متدرب دفع مبلغ 5 دينار رسوم إعادة كل امتحان في وقت تسليم العذر.
6. على جميع المتدربين الذين تم قبول أَعذارهم استلام رسالة قبول العذر من الموظف المختص.
7. لن يتم قبول أي عذر لم يستوفي الشروط السابقة، أو لم يتم تسليمه في الوقت المحدد، وسيتم رصد تقدير "راسب" في الامتحان.
8. يتحمل المتدرب صحة ودقة المعلومات التي تم إطنائها في هذه الاستمارة.

توقيع المتدرب: _____ التاريخ: _____
اسم المستلم: _____ التاريخ: _____