Beni-Suef University
Faculty of Pharmacy
Students Affairs

جامعة بني سويف
كلية الصيدلة
شئـــــــون
الطـــــــلاب

السيد الأستاذ الدكتور / عميد

كلية الصيدلة

تحية طيبه وبعد ،،،

مقدمه لسيادتكم الطالب / .....**المقيد بالمستوي/** .....

للعام الجامعي 2025/ 2026 وأرغب في إعادة رصد درجات في مادة / .....

ورقم جلوسي هو/ .....

نتيجة الالتماس / .....

.....

مقدمه

لسيادتكم

الاسم /

	الدرجة قبل التعديل	الدرجة بعد التعديل
اعمال الفصل		
العملي		
النظري		
الشفوي		
المجموع		

عضو الكنترول

توقيع رئيس الكنترول

ش الشهيد/ شحاته أحمد حجازي - بنى سويف ت.ف: 002-0822162133 ت:0822162133 / 0822162134 / 0822162135
Web site: www.pharm.bsu.edu.eg Mail: pharm@bsu.ed