

Kingdom of Saudi Arabia
Prince Sattam bin Abdulaziz University
College of Medicine
Students Activity Unit



المملكة العربية السعودية
جامعة الأمير سطاتم بن عبدالعزيز
كلية الطب
وحدة الأنشطة الطلابية

Dear / Faculty Member

المحترم

سعادة الدكتور/ عضو هيئة التدريس

Greeting ,,,

وبعد:

تحية طيبة ،،،

NAME	الاسم
UNIVERSITY NO.	الرقم الجامعي
YEAR	السنة
We inform you that student mentioned above did not attend your lecture in : _____ Date : ____ / ____ / _____ due to conduction of student activity during lecture time : _____	نفيدكم بأن الطالب الموضحة بياناته قد تغيب عن حضور المحاضرة الخاصة بكم يوم : _____ وتاريخ : ____ / ____ / ____ وذلك نظراً لإقامة فعالية خاصة بالأنشطة الطلابية وهي : _____
Kindly accept his excuse & don't count his absence.	لذا نرجو منكم قبول عذره ورفع الغياب عنه.

يعتمد

Approved by

أ.د/ حسين قورة
Prof. Hussain Koura

مشرف الأنشطة الطلابية

Supervisor of students activity

د/ أحمد أبودنيا
Dr. Ahmed Abodonya