

تحويل مسار برنامج ماجستير

التاريخ:

المعلومات الشخصية للطالب

اسم الطالب :

الرقم الجامعي :

الكلية :

القسم الأكاديمي :

البرنامج :

رقم الهاتف :

الفصل :

العام الجامعي :

المسار الملحق به حالياً : شامل رسالة

المسار الذي يرغب التحويل إليه: شامل رسالة

مبررات التحويل:

.....

.....

.....

.....

توقيع الطالب:

التاريخ:

خاص بدائرة القبول والتسجيل

التاريخ :

التاريخ :

الطالب مسجل منذ الفصل:

عدد الساعات المعتمدة المسجلة على الفصل الحالي ()

عدد الساعات المعتمدة التي أتمها الطالب بنجاح ()

المعدل التراكمي ()

توقيع مسجل الدراسات العليا:

التاريخ :

عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي

خاص بالدائرة المالية

..... ملاحظات الدائرة المالية:

..... مدير الدائرة المالية : التاريخ :

رأي المشرف

..... ملاحظات

..... اسم المشرف وتوقيعه : التاريخ :

توصية لجنة الدراسات العليا والبحث العلمي (على مستوى الكلية)

..... موافق غير موافق

..... رقم الجلسة:

..... رقم القرار:

..... التاريخ:

..... توقيع رئيس اللجنة:

تنسيب لجنة الدراسات العليا والبحث العلمي (على مستوى القسم الأكاديمي)

..... موافق غير موافق

..... رقم الجلسة:

..... رقم القرار:

..... التاريخ:

..... توقيع رئيس اللجنة:

قرار مجلس الدراسات العليا

..... موافق غير موافق

..... رقم الجلسة:

..... رقم القرار:

..... التاريخ:

توقيع رئيس المجلس:

.....