



### نموذج متابعة إشراف فصلية

اسم الطالب/ة : \_\_\_\_\_ رقم الطالب/ة : \_\_\_\_\_

اسم البرنامج : \_\_\_\_\_ هاتف/ محمول: \_\_\_\_\_

تاريخ موافقة مجلس الكلية على تسجيل الرسالة : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

عنوان الرسالة : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الإشراف الأكاديمي:

المشرف الأول : \_\_\_\_\_ هاتف رقم \_\_\_\_\_

المشرف الثاني : \_\_\_\_\_ هاتف رقم \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

تقرير المشرف

.....

.....

.....

.....

يرجى توضيح عدد لقاءات الطالب/ة ومدتها :

1. كل أسبوع ، مدة اللقاء ..... 2. كل أسبوعين ، مدة اللقاء .....

3. كل شهر ، مدة اللقاء ..... 4. طوال الفصل ، مدة اللقاء .....

5. الطالب/ة يتغيب عن اللقاءات .....

هل الطالب يحتفل أن ينجز الرسالة في المدة القانونية ؟ نعم ..... لا .....

إذا كانت الإجابة ( لا ) . أرجو توضيح الأسباب .....

.....

هل الطالب/ة يحتاج إلى فصل تمديد ؟ نعم ..... لا .....

إذا كانت الإجابة ( نعم ) أرجو توضيح الأسباب .....

.....

بين مدى رضاك عن مستوى ونسبة إنجاز الأطروحة ومدى رضاك عن أداء ، الطالب/ة، والتوصيات:

.....

.....

توقيع المشرف ..... التاريخ : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



توصية منسق البرنامج:

.....  
.....

توقيع المنسق ..... التاريخ / /

توصية رئيس قسم الدراسات العليا

.....  
.....

التوقيع ..... التاريخ / /

توصية عميد كلية الدراسات العليا

.....  
.....

التوقيع ..... التاريخ / /