



التحويل من مسار الشامل إلى مسار الرسالة أو العكس لبرامج الماجستير

معلومات شخصية:

اسم الطالب: _____ الرقم الجامعي: _____
الهاتف: _____
البرنامج الملتحق به الطالب حالياً: _____ شامل رسالة
الفصل الدراسي الحالي: _____ العام الجامعي: _____
المسار الذي ترغب التحويل إليه: _____ شامل رسالة

مبررات التحويل:

1. _____
2. _____
توقيع الطالب: _____ التاريخ: ____/____/____

معلومات عمادة القبول والتسجيل:

الطالب مسجل منذ الفصل: _____ للعام الجامعي: ____/____/____ أنهى دراسة: () ساعة معتمدة
المعدل التراكمي: () عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل: _____
توقيع عميد القبول والتسجيل: _____ التاريخ: ____/____/____

توصية منسق البرنامج:

التوقيع: _____ التاريخ: ____/____/____
موافق غير موافق

توصية قسم الدراسات العليا:

التوقيع: _____ التاريخ: ____/____/____
موافق غير موافق

قرار عميد كلية الدراسات العليا والبحث العلمي:

التوقيع: _____ التاريخ: ____/____/____
موافق غير موافق