

الكلية/المعهد:  
رقم الصادر:  
التاريخ:  
قسم التخصص:  
رقم الصادر:  
التاريخ:

أنموذج رقم ( ٨ / ٢ )  
عدم ممانعة للمناقشة

معلومات شخصية :

اسم الطالب/ الطالبة: ..... الرقم الجامعي: ..... الهاتف: .....  
الكلية/ المعهد: ..... القسم: .....  
اسم البرنامج/ التخصص: ..... البرنامج:  ماجستير  
الفصل الدراسي: ..... العام الجامعي: .....  
توقيع الطالب: ..... التاريخ: .....

معلومات دائرة القبول والتسجيل :

١. الطالب مسجل منذ الفصل: ..... للعام الجامعي: .....
٢. أنهى الطالب: ( ) ساعة معتمدة والتي تدخل في معدله التراكمي.
٣. المعدل التراكمي: ( ) .
٤. عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل: ( ) .
٥. امتحان التوفيل:  معفى  غير معفى  لم يقدم  ناجح  راسب
٦. فصل تعيين المشرف والرسالة: ..... رقم قرار الإشراف: ..... تاريخ التعيين: .....
٧. عدد الفصول التي أمضاها بالرسالة (وإن أمكن بالأشهر): .....
٨. هل يحق للطالب مناقشة رسالته حسب التعليمات:  نعم  لا

أي ملاحظات: .....

توقيع وختم مسجل الدراسات العليا: ..... التاريخ: .....

توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل: ..... التاريخ: .....