



الكلية :  
رقم الصادر :  
قسم التخصص :  
رقم الصادر :  
التاريخ :

أنموذج رقم (1/2)  
تحويل من مسار الرسالة إلى مسار الشامل  
حسب المادة : (أ/22)

معلومات شخصية :

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

ميررات التحويل:

( أتعهد بالموافقة على احتساب المواد التي درستها بناءً على طلبي، وشريطة وجودها في الخطة الدراسية لمسار الشامل حسب نموذج رقم (1/3)  
توقيع الطالب: ..... التاريخ: / /

معلومات التسجيل:

1. الطالب مسجل منذ الفصل: ..... للعام الجامعي: /  
2. أنهى الطالب ( ) ساعة معتمدة والتي تدخل في معدله التراكمي.  
3. المعدل التراكمي ( ).  
4. عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل: ( ).  
ملاحظات أخرى: \_\_\_\_\_  
توقيع وختم مسجل الدراسات العليا: ..... التاريخ: / /  
توقيع المسجل العام : ..... التاريخ: / /  
ملاحظات: \_\_\_\_\_

وجود شاغر للطالب في المسار المطلوب: ..... توقيع رئيس القسم: .....

توصية رئيس القسم المعني:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع:	تاريخ: / /
تنسيب عميد الكلية/المعهد المعني:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع:	تاريخ: / /
عميد الدراسات العليا:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع:	تاريخ: / /