



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: / /