



نموذج تحويل برنامج أو مسار لطلبة الماجستير

لاستخدام الطالب:

اسم الطالب: _____
الرقم الجامعي: _____ التخصص الحالي: _____ مسار: رسالة شامل
الخصص المطلوب: _____ المسار المطلوب: _____
هل سبق ان تم تحويل التخصص أو المسار سابقاً: لا نعم، اذكر ان وجد: _____
التوقيع: _____ التاريخ: / / 20م
ملاحظة: يسمح للطلاب الماجستير بالتحويل من مسار الى اخر مرة واحدة فقط طيلة فترة دراسته

لاستخدام دائرة القبول والتسجيل:

عدد الساعات التراكمية للطالب: _____ الساعات الناجح بها: _____ المعدل التراكمي: (%)
- هل سبق وان قام الطالب بالتحويل سابقاً: نعم لا
- تخصص الطالب في البكالوريوس: _____ معدل البكالوريوس: _____
- فصل وسنة التحويل للتخصص المطلوب: _____
توقيع مسجل الدراسات العليا: _____ التاريخ: / / 20م

لاستخدام عمادة كلية الطالب:

الدكتور عميد البحث العلمي والدراسات العليا:
أنسب الموافقة عدم الموافقة على تحويل الطالب المذكور أعلاه.
اسم عميد الكلية وتوقيعه: _____ التاريخ: / / 20م

لاستخدام عمادة البحث العلمي والدراسات العليا:

الدكتور عميد كلية _____ المحترم،،
 أوافق لا أوافق على تحويل الطالب المذكور أعلاه.
عميد البحث العلمي والدراسات العليا: _____ التاريخ: / / 20م

لاستخدام الدائرة المالية:

التاريخ: / / 20م

لاستخدام دائرة القبول والتسجيل / الإدارة:

اسم وتوقيع المخول بالتحويل: _____ التاريخ: / / 20م