



**عدم ممانعة لتعيين مشرف وإقرار
مشروع رسالة أو مناقشة رسالة
للماجستير والدكتوراه**

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

١. معلومات شخصية (يعي من قبل الطالب):

اسم الطالب/ الطالبة: _____
الهاتف: _____
الرقم الجامعي: _____
القسم: _____
اسم البرنامج/التخصص: _____
البرنامج: مسار الرسالة مسار الشامل
الفصل الدراسي: _____
العام الجامعي: _____ / _____

2. للاستخدام الرسمي:

اسم وتوقيع المشرف الـأكاديمـي:

اسم وتوقيع رئيس القسم الـأكاديمـي:

اسم وتوقيع مسحل الدراسات العليا:

مدير دائرة القبول والتسجيل