



تسليم رسالة جامعية (ورقي)

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

- رئيس مجلس الدراسات العليا: التوقيع: التاريخ: الختم
- عميد كلية/ عميد معهد: التوقيع: التاريخ: الختم
- رئيس قسم: التوقيع: التاريخ: الختم

معلومات شخصية:

اسم الطالب/ الطالبة: الرقم الجامعي: الهاتف:
القسم:
اسم البرنامج/ التخصص: البرنامج:
الفصل الدراسي: العام الجامعي:
ماجستير / دكتوراة

عنوان الأطروحة/ الرسالة: (باللغة التي كتبت بها الرسالة) (كما تم اعتماده في قرار لجنة المناقشة)

عنوان الأطروحة/ الرسالة : (مترجماً إلى العربية أو اللغة الإنجليزية): (كما تم اعتماده في قرار لجنة المناقشة)

موعد المناقشة: اليوم: التاريخ: / / م. م. نتيجة المناقشة:

تم إعداد الرسالة حسب ما طلب في قرار لجنة المناقشة	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
تم استخدام التوثيق حسب أسس التوثيق المعتمدة	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
تم تجهيز قرص حاسوبي صالح على شكل WORD/ PDF	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
توفر الملخص باللغة العربية	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
توفر الملخص باللغة الانجليزية	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
توفر الرسالة كاملة	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
توفر كلمات مفتاحية: (Keywords)	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>

اسم المشرف: التوقيع: التاريخ: / /

اسم المشرف المشارك (إن وجد): التوقيع: التاريخ: / /

تعباً من كلية الدراسات العليا:

اسم المدقق: التوقيع: التاريخ: / /

اسم المستلم: التوقيع: التاريخ: / /