



اقرار التعديلات على رسالة جامعية  
(ورقي)

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

- عميد كلية الدراسات العليا: ..... التوقيع:  
- عميد كلية/معهد: ..... التوقيع:  
- رئيس قسم: ..... التوقيع:

معلومات شخصية:

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

عنوان الرسالة/الأطروحة باللغة التي كتبت فيها الرسالة/الأطروحة:

.....  
.....  
.....

عنوان الرسالة/الأطروحة مترجماً إلى اللغة العربية أو الانجليزية.

.....  
.....  
.....

لقد اجتمعت اللجنة بخصوص التعديلات التي قام بها الطالب وكان موعد اجتماع إقرار التعديلات: يوم ( ) التاريخ / / الساعة:

حيث ان الطالب قد:  أجرى التعديلات المطلوبة  لم يجر الطالب التعديلات التي طلبت منه

ولذلك تكون نتيجة الطالب:  ناجح  راسب

أعضاء لجنة المناقشة:

الاسم الثلاثي	الرقم الوظيفي	الرتبة الاكاديمية	التوقيع والتاريخ
1. المشرف: .....			
2. المشرف المشارك (إن وجد): .....			
3. ....			
4. ....			
5. ....			

قرار مجلس الدراسات العليا:  موافق  غير موافق رقم الجلسة: تاريخ: / / التوقيع