



الكلية/المعهد:
رقم الصادر:
التاريخ:
قسم التخصص:
رقم الصادر:
التاريخ:

أنموذج رقم (4/8)
تحديد موعد مناقشة رسالة جامعية
(حسب المادة: 7)

- رئيس مجلس الدراسات العليا: التوقيع:
- عميد الكلية/ المعهد: التوقيع:
- رئيس قسم: التوقيع:

معلومات شخصية:

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

عنوان الرسالة: (باللغة التي كتبت بها الرسالة):

أعضاء لجنة المناقشة:

| الاسم الثلاثي | الرقم الوظيفي | التوقيع | ملاحظات |
|-----------------------------|---------------|---------|---------|
| 1. المشرف: (رئيساً) | | | |
| 2. المشرف المشارك (إن وجد): | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. الممتحن الخارجي: | | | |
| 6. | | | |

تاريخ جلسة تشكيل لجنة المناقشة: جلسة رقم:
تم تسليم نسخ الرسالة إلى جميع أعضاء لجنة المناقشة بتاريخ: / /
وصول تقارير المناقشين كاملة: نعم لا توقيع كلية الدراسات العليا: التاريخ: / /

(ملاحظة: لا يجوز تقديم الموعد إلا بعد أخذ موافقة كلية الدراسات العليا بوصول التقارير)

الموعد المقترح للمناقشة: اليوم: التاريخ: / / الساعة:
المكان المقترح للمناقشة:
احتياجات المناقشة من تجهيزات في قاعة المناقشة: