



تحويل من مسار الشامل إلى مسار
الرسالة

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

1. معلومات شخصية (يعبئ من قبل الطالب):

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

2. مبررات التحويل والتعهد (يعبئ من قبل الطالب):

أ- مبررات التحويل إلى مسار الرسالة:
ب- التعهد: أتعهد بالموافقة على احتساب المساقات التي درستها بناءً على طلبتي، وشريطة وجودها في الخطة الدراسية لمسار الرسالة
توقيع الطالب: التاريخ: / /

3. معلومات التسجيل (يعبئ من دائرة القبول والتسجيل):

1. الطالب مسجل منذ الفصل: للعام الجامعي: /
2. أنهى الطالب () ساعة معتمدة والتي تدخل في معدله التراكمي من ضمنها () ساعة معتمدة من مواد الحزمة إن وجد.
3. المعدل التراكمي () . 4. عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل: () .
5. مواد الحزمة إن وجد:
ملاحظات أخرى: _____
توقيع وختم مسجل الدراسات العليا: التاريخ: / /
توقيع المسجل العام: التاريخ: / /
ملاحظات: _____

4. وجود شاغر للطالب في مسار الرسالة في البرنامج (يعبئ من قبل القسم الأكاديمي للبرنامج):

يوجد شاغر لا يوجد شاغر توقيع رئيس القسم:

5. الموافقات (للاستخدام الرسمي):

توصية لجنة القسم:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخ: / /	التوقيع
تنسيب لجنة الكلية:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخ: / /	التوقيع
قرار مجلس الدراسات العليا:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخ: / /	التوقيع