



احتساب ومعادلة مساقات في الانتقال
والتحويل

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

1. معلومات شخصية (يعنى من قبل الطالب):

الهاتف:	الرقم الجامعي:	اسم الطالب/ الطالبة:
	القسم:	الكلية/المعهد:
نوع القبول: <input type="checkbox"/> انتقال إلى جامعة آل البيت.		اسم البرنامج/التخصص:
<input type="checkbox"/> تغيير تخصص.		<input type="checkbox"/> تحويل مسار.
/	العام الجامعي:	الفصل الدراسي:

2. قائمة المساقات المراد احتسابها أو معادلتها (يعنى من قبل الطالب):

أرجو الموافقة على احتساب/ معادلة المساقات التالية والتي درستها سابقاً في جامعة آل البيت في الفترة

توقيع الطالب: التاريخ: / /

العلامة	عدد الساعات	اسم المساق	رقم المساق	ت	العلامة	عدد الساعات	اسم المساق	رقم المساق	ت
				7					1
				8					2
				9					3
				10					4
				11					5
				12					6

3. موافقة القسم/الكلية على احتساب المساقات التالية (يعنى من قبل القسم الأكاديمي):

يوصي مجلس القسم بالموافقة على احتساب المساقات التالية والتي درسها الطالب سابقاً في جامعة آل البيت في الفترة
ملاحظة: تحسب المساقات التي درسها الطالب سابقاً في جامع آل البيت فقط شريطة تتطابق رقم أو اسم المساق.

العلامة	الساعات	اسم المساق	رقم المساق	ت	العلامة	الساعات	اسم المساق	رقم المساق	ت
				5					1
				6					2
				7					3
				8					4

مجموع الساعات المحتسبة: عدد الفصول المحتسبة لهذه المعادلة:

اسم وتوقيع رئيس القسم: التاريخ: / / ختم القسم

4. موافقة القسم/الكلية على معادلة المساقات التالية (يعاً من قبل القسم الـأكاديمى):

يوصي مجلس القسم بالموافقة على معادلة المساقات التالية والتي درسها الطالب سابقاً في جامعة في الفترة ملاحظة: المعادلة لطالب منتقل من خارج الجامعة وتعادل المساقات التي درسها الطالب سابقاً وبحد اقصى (٩ ساعات).

المساقات المعادلة في جامعة آن البيت				المساقات التي درسها الطالب سابقاً				
اسم وتوقيع	عدد الساعات	اسم المساق	رقم المساق	العلامة	عدد الساعات	اسم المساق	رقم المساق	ت
								1
								2
								3
								4
								5
								6

مجموع الساعات المعادلة: عدد الفصول المحتسبة لهذه المعادلة:
ختم القسم اسم وتوقيع رئيس القسم: التاريخ: / /

5. الموافقات (للستخدام الرسمي):

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