

## طلب تأجيل الدراسة ببرامج الدراسات العليا

التاريخ: .....

### المعلومات الشخصية

اسم الطالب : ..... : الرقم الجامعي : .....

الكلية : ..... : القسم الأكاديمي : .....

البرنامج : ..... : تاريخ الالتحاق بالجامعة : .....

الفصل الدراسي : ..... : العام الجامعي : .....

المشرف على الرسالة : ..... : المشرف المشارك (إن وجد) : .....

الدرجة  ماجستير  دبلوم عالي

هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل  نعم  لا

إذا كان الجواب بنعم، اذكرها: .....

هل أنت موافد للدراسة من جهة رسمية؟  نعم  لا

إذا كان الجواب بنعم، اذكر جهة الإيفاد: .....

### الفصل الدراسي المطلوب تأجيله

الفصل الدراسي: ..... : العام الجامعي : .....

### المبررات

.....

.....

.....

### التأجيلات السابقة

الفصول الدراسية : ..... : العام الجامعي : .....

توقيع الطالب : ..... : التاريخ : .....



## كلية الدراسات العليا

## خاص بدائرة القبول والتسجيل

الطالب مسجل منذ الفصل : ..... العام الجامعي : .....

عدد الساعات المعتمدة المسجلة على الفصل الحالي ( )

عدد الساعات المعتمدة التي أتمها الطالب بنجاح ( )

المعدل التراكمي ( )

المواد الاستدراكية التي درسها الطالب (إن وجدت):

.....

.....

.....

.....

توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل: ..... التاريخ : .....

## الوضع المالي للطالب (خاص بالدائرة المالية)

الطالب بريء الذمة مالياً

المبلغ المطلوب من الطالب (إن وجد): .....

توقيع المدير المالي : ..... التاريخ : .....

## رأي جهة الإيفاد (إن وجدت)

موافق

غير موافق

توقيع جهة الإيفاد : ..... التاريخ : .....

## رأي مكتب الإقامة والتأشيرات/ خدمة العلم

التوقيع : ..... التاريخ : .....



## كلية الدراسات العليا

## رأي المشرف على الرسالة (إن وجد)

 موافق

 غير موافق، للأسباب التالية:

اسم المشرف : .....  
 التاريخ : .....  
 تاريخ بدء الاشراف : .....  
 التوقيع : .....

## توصية لجنة الدراسات العليا (على مستوى الكلية)

 موافق  غير موافق

رقم الجلسة: .....  
 رقم القرار: .....  
 التاريخ: .....  
 توقيع رئيس اللجنة: .....

## تنسيب لجنة الدراسات العليا (على مستوى القسم الأكاديمي)

 موافق  غير موافق

رقم الجلسة: .....  
 رقم القرار: .....  
 التاريخ: .....  
 توقيع رئيس اللجنة: .....

## قرار مجلس الدراسات العليا

 موافق  غير موافق

رقم الجلسة: .....  
 رقم القرار: .....  
 التاريخ: .....

## توقيع رئيس المجلس:

\*نسخة:

- مدير دائرة القبول والتسجيل.
- جهة الابتعاث أو الإيفاد.
- مدير الدائرة المالية.
- رئيس لجنة الدراسات العليا/ على مستوى الكلية.



GS-F18-02-001, Rev. f  
 Ref.: ٠٧/٢٤/٢٠٢١-٢٠٢٢  
 Date: ٢٢/٠٢/٢٠٢٢

