



طلب تعديل عنوان رسالة ماجستير

التاريخ:

المعلومات الشخصية للطالب

اسم الطالب : : الرقم الجامعي :
 الكلية : : القسم الأكاديمي :
 البرنامج : : تاريخ الالتحاق بالجامعة :
 الفصل الدراسي : : العام الجامعي :
 المشرف على الرسالة : : المشرف المشارك (إن وجد) :
 توقيع الطالب :

أرجو الموافقة على تعديل عنوان رسالة الماجستير من:

.....

إلى:

.....

مبررات التعديل

.....



كلية الدراسات العليا

رأي المشرف

.....

.....

.....

توقيع المشرف:

توصية لجنة الدراسات العليا (على مستوى الكلية)

تنسيب لجنة الدراسات العليا (على مستوى القسم
الأكاديمي) غير موافق موافق غير موافق موافق

رقم الجلسة:

رقم الجلسة:

رقم القرار:

رقم القرار:

التاريخ:

التاريخ:

توقيع رئيس اللجنة:

توقيع رئيس اللجنة:

قرار مجلس الدراسات العليا

 غير موافق موافق

رقم الجلسة:

رقم القرار:

التاريخ:

توقيع رئيس المجلس:

.....