

نموذج رقم (٤)
إعادة القيد

خاص بمعلومات الطالب/ة المتقدم/ة بالطلب

اسم الطالب/ة	الرقم الجامعي	الجنسية
الكلية	القسم	التخصص
المرحلة الدراسية للطالب/ة	☐ دبلوم عالي ☐ ماجستير ☐ دكتوراه ☐ زمالة	
عدد الساعات المكتسبة		
أسباب الانقطاع عن الدراسية		
توقيع الطالب	التاريخ	١٤ / / ١٤

خاص بتوصية مجلس القسم

أوصى مجلس القسم بجلسته رقم (.....) المنعقد بتاريخ / / ١٤	☐ بالموافقة ☐ عدم الموافقة		
رئيس القسم	التوقيع	التاريخ	١٤ / / ١٤

خاص بتوصية مجلس الكلية

أوصى مجلس الكلية بجلسته رقم (.....) المنعقد بتاريخ / / ١٤	☐ بالموافقة ☐ عدم الموافقة		
والامر معروض على اللجنة الدائمة للدراسات العليا لاتخاذ التوصية المناسبة.			
عميد الكلية	التوقيع	التاريخ	١٤ / / ١٤

خاص بإدارة الدراسات العليا

أوصت اللجنة الدائمة للدراسات العليا بجلستها رقم (.....) المنعقد بتاريخ / / ١٤	☐ بالموافقة ☐ عدم الموافقة		
المشرف على إدارة الدراسات العليا	التوقيع	التاريخ	١٤ / / ١٤