



تأجيل القبول

نموذج رقم: د ع (5)

أولاً - البيانات والطلب المقدم

اسم الطالب : الرقم الجامعي:..... الجنسية :.....
الكلية:..... القسم:..... الدرجة العلمية :.....
إسم البرنامج.....التخصص الدقيق (إن وجد) :.....
مسار الدراسة في البرنامج :
 بالمقررات والرسالة بالمقررات
تاريخ التسجيل في البرنامج مع بداية الفصل الدراسي الأول الثاني من العام الجامعي.....14هـ
يحدد ما إذا كانت الطالب من إحدى الفئات: موظف غير موظف ، تحدد اسم جهة العمل:..... العنوان
.....
أتقدم أنا الطالب:..... الرقم الجامعي.....
بطلب تأجيل القبول مدة : فصل فصلان ابتداء من الفصل الأول الثاني من العام الجامعي /
14هـ /
الاسباب
.....
التوقيع : التاريخ / / 14هـ

ثانياً : القرارات

توصية مجلس القسم :

نفيدكم بأن مجلس قسم بجلسته رقم و تاريخ / / 14هـ قد أوصي بالموافقة على تأجيل قبول طالب الدراسات العليا/..... لفصل لفصلين تبدأ من الفصل..... للعام الجامعي14هـ و ذلك
رئيس القسم : الاسم : التوقيع : التاريخ / / 14هـ
توصية عميد الكلية : موافق غير موافق
الاسم : التوقيع : التاريخ / / 14هـ
عميد الدراسات العليا : موافق غير موافق
الاسم : التوقيع : التاريخ / / 14هـ

- الأصل للتسجيل.
- ملف الطالب بعمادة الدراسات العليا .
- ص. لسعادة عميد الكلية

1. إحضار موافقة جهة العمل للطلاب الذين يعملون .
2. لا تتجاوز مدة تأجيل القبول فصلين دراسيين .
3. لا تحتسب مدة تأجيل ضمن الحد الأقصى لمدة الحصول على الدرجة .

للحصول على النموذج بصيغة word
يمكنك النقر والمسح على الباركود التالي

