الكلية/ القسم:

الرقم:

التاريخ:

**ملاحظة**: يعبأ هذا النموذج من قبل مقدم الطلب.

**معلومات أساسية**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الرقم الجامعي |  | اسم الطالب |  |
| اسم البرنامج |  | الكلية |  |
| الفصل الدراسي |  | العام الجامعي |  |
| المشرف الرئيسي الحالي |  | المشرف المشارك الحالي |  |
| عنوان الرسالة |  | | |

**طلب تغيير المشرف**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * المشرف الرئيسي * المشرف المشارك | | | | | | | | | |
| أسباب تغيير المشرف | | | 1-  2- | | | | | | |
| **المشرف** | | **الرقم الوظيفي** | | **الاسم** | **الرتبة الأكاديمية** | | **التخصص الدقيق** | | **جهة العمل** |
| الحالي | |  | |  |  | |  | |  |
| المقترح | |  | |  |  | |  | |  |
| رئيس القسم |  | | | | | التوقيع والتاريخ | |  | |

**الوضع الأكاديمي للطالب (يعبأ من قبل دائرة القبول والتسجيل)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فصل الالتحاق بالجامعة** | |  | **عدد الساعات المجتازه بنجاح** |  | **المعدل التراكمي** | |  |
| **عدد الفصول المؤجلة** | |  | **عدد فصول الانقطاع** |  | **عدد فصول التأجيل** | |  |
| **عدد المواد الاستدراكية المطلوبة** |  | | **عدد المواد الاستدراكية المؤجلة** |  | **عدد المواد الاستدراكية المتبقية** | |  |
| **تاريخ تعيين المشرف السابق** |  | | **عدد الفصول المتبقية للتخرج** |  | | | |
| **شرح مدير دائرة القبول والتسجيل** |  | | | | | | |
| مدير دائرة القبول والتسجيل | |  | | التوقيع والتاريخ | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **توصية لجنة الدراسات العليا في القسم في اجتماعها رقم ............ يتاريخ ............** | | | * **أوافق** | | * **لا أوافق** |
|  | | | | | |
| رئيس اللجنة |  | التوقيع | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تنسيب لجنة الدراسات العليا في الكلية في اجتماعها رقم ............ يتاريخ ............** | | | * **أوافق** | | * **لا أوافق** |
|  | | | | | |
| **رئيس اللجنة** |  | **التوقيع** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **قرار مجلس الدراسات العليا في اجتماعه رقم ............ يتاريخ ............** | | | * **أوافق** | | * **لا أوافق** |
|  | | | | | |
| **عميد البحث العلمي والدراسات العليا** |  | **التوقيع** | |  | |