الكلية/ القسم:

الرقم:

التاريخ:

**طلب تأجيل الدراسة**

**معلومات الطالب:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الرقم الجامعي |  | اسم الطالب |  |
| اسم البرنامج |  | الكلية |  |
| الفصل الدراسي |  | العام الجامعي |  |
| الجنسية |  | رقم الهاتف |  |

**الفصول المراد تأجيلها**

|  |  |
| --- | --- |
| الفصل الدراسي | العام الجامعي |
|  |  |
|  |  |
| **المبررات:**  **1-**  **2-**  **3-** | |

|  |  |
| --- | --- |
| هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟ | |
| * نعم | * لا |
| إذا كان الجواب نعم، أذكرها: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| هل أنت موفد للدراسة من جهة رسمية؟ | | | | |
| * نعم | | * لا | | |
| إذا كان الجواب نعم، أذكر جهة الايفاد: | | | | |
| توقيع الطالب |  | | التاريخ |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فصل الالتحاق بالجامعة |  | | | الساعات المجتازة | |  |
| الساعات المسجلة هذا الفصل |  | | | المعدل التراكمي | |  |
| عدد فصول الانقطاع |  | | | عدد فصول الانسحاب | |  |
| * انسحاب | * تأجيل (السابق) | | | | | |
| الفصل الدراسي | العام الجامعي | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| المواد الاستدراكية المتبقية على الطالب: | | | | | | |
| مدير دائرة القبول والتسجيل | |  | التوقيع والتاريخ | |  | |

**تقرير المشرف:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تقرير المشرف على رسالة الطالب:  رأي المشرف في طلب التأجيل:   |  |  | | --- | --- | | * موافق | * غير موافق للأسباب التالية: | | 1-  2-  2- | | | | | |
| اسم المشرف |  | تاريخ بدء الأشراف |  |
| التوقيع |  | تاريخ كتابة التقرير |  |

**رأي جهة الايفاد:** (تعبأ في حال كان الطالب موفداً)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * موافق | * غير موافق | | |
| مسؤول جهة الايفاد |  | التوقيع والتاريخ |  |

**رأي مكتب خدمة العلم:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * موافق | | * غير موافق | | |
| التوقيع |  | | التاريخ |  |

**رأي مدير الدائرة المالية**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * موافق | | * غير موافق | | |
|  | | | | |
| مدير الدائرة المالية |  | | 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 عميد البحث العلمي والدراسات العليا** | | * **أوافق** | | | * **لا أوافق** |
|  | | | | | |
| عميد البحث العلمي والدراسات العليا |  | | التوقيع |  | |

**التنفيذ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| مدير دائرة القبول والتسجيل |  | التوقيع والتاريخ |  |

**نسخة لكل من:** (توزع بعد استكمال الاجراءات)

* رئيس لجنة الدراسات العليا بالكلية المعنية
* مدير دائرة القبول والتسجيل
* جهة الابتعاث