

QF40/0802-3.0	نموذج اعتماد النتائج النهائية للطلبة الخريجين - برنامج البكالوريوس - إجراءات منح الدرجات العلمية/دائرة القبول والتسجيل
---------------	--

اعتماد النتائج النهائية لخريجي البكالوريوس

معلومات أساسية

الكلية	العلوم الطبية التطبيقية	القسم / التخصص	العلاج الطبيعي
الفصل الدراسي	الصيفي	العام الجامعي	2025/ 2024

معلومات الطلبة الخريجين (تعباً من قبل رئيس القسم)

ت	الرقم الجامعي	الاسم	المعدل التراكمي	التقدير	عدد الساعات المجتازة	ملاحظات
1	202221551	عمرو اشرف ابراهيم علي	60.2	مقبول	132	
2	202220359	فتيبة بلال محمد الربابعة	64.7	مقبول	132	
3	202310775	كريم وجيه نعيم يوسف فضل	66	مقبول	132	
4	202212568	نورهان وليد شعبان عبد العزيز	67.4	مقبول	132	
5	202310776	فارس عادل فوزي محمد ابراهيم	69.5	جيد	132	
6	202230017	مصطفى فتحى فياني عبد الحليم	70.9	جيد	132	
7	202310043	اسامة محمد محمد احمد دياب	72.2	جيد	132	
8	202320861	سارة محمود عبد الرؤوف عبد السميع	78.9	جيد جدا	132	
9	202312416	دعاء رمضان احمد اسماعيل حيدر	86.2	ممتاز	132	

رئيس القسم	أ.م.د/ محمد أسماعيل العسال	التوقيع والتاريخ
------------	----------------------------	------------------

ملاحظات دائرة القبول والتسجيل			
☐ المعلومات مطابقة لسجلات دائرة القبول والتسجيل. ☐ المعلومات غير مطابقة لسجلات دائرة القبول والتسجيل، للأسباب التالية:			
المسجل		التوقيع والتاريخ	
مدير دائرة القبول والتسجيل		التوقيع والتاريخ	

توصية مجلس القسم رقم (3) في اجتماعه بتاريخ 16 / 9 / 2025 م			
☐ التوصية بمنح الطلبة الواردة أسماؤهم أعلاه وعددهم (9) درجة البكالوريوس بعد أن استكملوا بنجاح متطلبات منحهم هذه الدرجة			
رئيس القسم	أ.م.د/ محمد أسماعيل العسال	التوقيع والتاريخ	

نموذج اعتماد النتائج النهائية للطلبة الخريجين - برنامج البكالوريوس - إجراءات منح الدرجات العلمية/دائرة القبول والتسجيل	QF40/0802-3.0
--	---------------

توصية مجلس الكلية رقم (3) في اجتماعه بتاريخ 16 / 9 / 2025 م			
☐ بناءً على توصية مجلس القسم ينسب مجلس الكلية بمنح الطلبة الواردة أسماؤهم أعلاه وعددهم (9) درجة البكالوريوس.			
عميد الكلية	د.أ/ سماح حسنى نجيب	التوقيع والتاريخ	

قرار مجلس العمداء رقم () في اجتماعه بتاريخ / / م			
☐ بمنح الطلبة الواردة أسماؤهم أعلاه وعددهم () درجة البكالوريوس بعد أن استكملوا متطلبات منح هذه الدرجة			
رئيس الجامعة		التوقيع والتاريخ	

تنفيذ

مدير دائرة القبول والتسجيل		التوقيع والتاريخ	

نسخة لكل من:

- القسم المعني
- دائرة القبول والتسجيل