

طلب تحويل تخصص

ملاحظة: تحتفظ الكلية بنسخة من النموذج قبل إرساله إلى دائرة القبول والتسجيل

معلومات الطالب : (تعباً من قبل الطالب)

الرقم الجامعي	اسم الطالب	
التخصص الحالي	التخصص المطلوب	
الكلية الحالية	الكلية المراد التحويل إليها	
توقيع الطالب	التاريخ	

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

هل درس سابقاً في التخصص المطلوب التحويل إليه؟	الانذارات	الثانوية العامة				
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	مفصول	لا يوجد انذار	يوجد انذار	المعدل	الفرع
	عدد الساعات المجتازة					المعدل التراكمي
	التاريخ					اسم وتوقيع المسجل

رأي عميد الكلية المراد التحويل إليها

<input type="checkbox"/> موافق إذا توفر شاغر	
<input type="checkbox"/> غير موافق	
عميد الكلية	التوقيع والتاريخ

مدير دائرة القبول والتسجيل

<input type="checkbox"/> موافق مع التنفيذ	
<input type="checkbox"/> غير موافق	
مدير دائرة القبول والتسجيل	التوقيع والتاريخ

تدقيق

المسجل	تاريخ التنفيذ	التوقيع
--------	---------------	---------

نسخة إلى:

- ملف الطالب الأكاديمي

المرفقات:

- كشف علامات الثانوية العامة (من شعبة الوثائق)
- كشف علامات للاستخدام غير الرسمي (من شعبة التسجيل)