الكلية/ القسم:

الرقم:

التاريخ:

**اعتماد نتيجة الامتحان الشامل لطلبة الماجستير**

**معلومات الطالب**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الرقم الجامعي |  | | اسم الطالب | |  |
| اسم البرنامج |  | | الكلية | |  |
| الفصل الدراسي |  | | العام الجامعي | |  |
| تاريخ الامتحان |  | | مكان الامتحان | |  |
| موعد الامتحان |  | | رقم الهاتف | |  |
| قدم الطالب الامتحان للمرة | | * الأولى | | * الثانية | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نتيجة الامتحان | * ناجح | * راسب | |
| رئيس لجنة الامتحان الشامل |  | التوقيع والتاريخ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توصية لجنة الدراسات العليا في القسم في اجتماعها رقم ............ بتاريخ ............** | | | |
|  | | | |
| رئيس اللجنة |  | التوقيع والتاريخ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تنسيب لجنة الدراسات العليا في الكلية في اجتماعها رقم ............ بتاريخ ............** | | | |
|  | | | |
| رئيس اللجنة |  | التوقيع والتاريخ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **قرار مجلس الدراسات العليا في اجتماعه رقم ............ بتاريخ ............** | | | |
|  | | | |
| عميد الدراسات العليا |  | التوقيع والتاريخ |  |

**نسخة لكل من:**

* دائرة القبول والتسجيل للتنفيذ
* ملف الطالب في الكلية المعنية