الكلية/ القسم:

الرقم:

التاريخ:

**عدم ممانعة من إجراء الامتحان الشامل**

**ملاحظة:** يقوم الطالب بتسليم هذا النموذج بعد توقيعه من دائرة القبول والتسجيل الى رئيس القسم قبل موعد الامتحان الشامل بأسبوع واحد.

**معلومات الطالب**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الرقم الجامعي |  | اسم الطالب |  |
| اسم البرنامج |  | الكلية |  |
| الفصل الدراسي |  | العام الجامعي |  |

**عدم الممانعة** (تعبأ من قبل دائرة القبول والتسجيل والدائرة المالية):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فصل الالتحاق بالجامعة | |  | عدد الساعات المجتازه بنجاح | | |  |
| المعدل التراكمي | |  | التمديدات السابقة | | |  |
| الفصل الذي أنهى الطالب المواد فيه | |  | عدد فصول الانقطاع | | |  |
| عدد فصول التأجيل | |  | عدد فصول الانسحاب | | |  |
| الطالب مسجل الفصل الحالي | | * نعم | | * لا | | |
| التنسيب باستكمال إجراءات الامتحان الشامل | | * نعم | | * لا | | |
| ختم وتوقيع مسجل الكلية |  | | التاريخ | |  | |
| توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل |  | | التاريخ | |  | |
| ختم وتوقيع الدائرة المالية |  | | التاريخ | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تاريخ تسليم الطلب إلى القسم |  | | |
| رئيس القسم |  | التوقيع والتاريخ |  |

**نسخة لكل من:**

* عمادة الدراسات العليا مرفقة مع اعتماد نتيجة الامتحان.