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 |  |

**المرفقات:**

* نموذج عدم ممانعة من إجراء الامتحان الشامل رقم (QF22/0403)
* قراري لجنة الدراسات العليا بالقسم والكلية.

**نسخة لكل من:**

* دائرة القبول والتسجيل للتنفيذ
* ملف الطالب في الكلية المعنية