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 المجتازة 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
 |
| مسجل الكلية |  | التوقيع والتاريخ |  |
| مدير دائرة القبول والتسجيل |  | الختم والتوقيع والتاريخ |  |
| المحاسب |  | التوقيع والتاريخ |  |
| مدير الدائرة المالية |  | الختم والتوقيع والتاريخ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رئيس القسم  |  | التوقيع والتاريخ |  |

**نسخة الأصل إلى:**

* عمادة الدراسات العليا مرفقة مع اعتماد نتيجة الامتحان.