الكلية/ القسم:

الرقم:

التاريخ:

**طلب انتقال أو تحويل لطلبة الماجستير**

**معلومات الطالب** (تعبأ من قبل الطالب)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الرقم الجامعي (في حال التحويل) |  | اسم الطالب |  |
| اسم البرنامج (في حال التحويل) |  | الكلية (في حال التحويل) |  |
| الفصل الدراسي |  | العام الجامعي |  |
| رقم الهاتف |  | البريد الالكتروني |  |
| مسار الدراسة | * شامل
 | * رسالة
 |

**الاجراء المطلوب**

|  |  |
| --- | --- |
| * التحويل من تخصص لآخر داخل الجامعة
* تحويل الطالب من مسار الرسالة إلى مسار الامتحان الشامل حكما وذلك بسبب:

-------------------------------- | * التحويل من مسار الرسالة الى مسار الامتحان الشامل
* التحويل من مسار الامتحان الشامل الى مسار الرسالة
 |
| توقيع الطالب |  | التاريخ |  |

**الوضع الأكاديمي** (يعبأ من قبل دائرة القبول والتسجيل في حال التحويل)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فصل الالتحاق بالجامعة |  | عدد الساعات المجتازة بنجاح |  | المعدل التراكمي |  |
| عدد فصول الانسحاب |  | عدد فصول التأجيل |  | عدد فصول الانقطاع |  |
| عدد المواد الاستدراكية المطلوبة |  | عدد المواد الاستدراكية المجتازه |  | عدد المواد الاستدراكية المتبقية |  |
| مدير دائرة القبول والتسجيل |  | التوقيع والتاريخ |  |

* **معلومات التحويل الى برنامج آخر في الجامعة**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| البرنامج المنتقل/ المحول منه |   | الكلية |  |
| البرنامج المنتقل/ المحول إليه |  | الكلية |  |
| هل يحقق الطالب شروط القبول في البرنامج؟  | * نعم
 | * لا
 |
| هل يتوفر شاغر للطالب؟ | * نعم
 | * لا
 |
| هل معدله التراكمي لا يقل عن (75% أو ما يعادلها) (في حال الانتقال إلى برنامج التخصص نفسه المنتقل منه) | * نعم
 | * لا
 |
| رئيس القسم |  | التوقيع والتاريخ  |  |

* **معلومات تحويل مسار الدراسة من الرسالة الى الشامل أو العكس**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| هل سبق للطالب تحويل مساره؟  | * نعم
 | * لا
 |
| هل يتوفر شاغر للطالب؟ | * نعم
 | * لا
 |
| هل اجتاز الطالب أكثر من (12) ساعة معتمدة بمعدل تراكمي لا يقل عن (75%) | * نعم
 | * لا
 |
| رئيس القسم |  | 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 |  |

**تنفيذ**

|  |
| --- |
|  |
| مدير دائرة القبول والتسجيل |  | التوقيع والتاريخ |  |

**المرفقات:**

* قراري لجنة الدراسات العليا في القسم والكلية

**نسخة لكل من:**

* الكلية المعنية
* دائرة القبول والتسجيل