



نموذج تحويل تخصص - إجراءات- تحويل التخصص/دائرة القبول والتسجيل	QF40/0301-1.0
--	---------------

معلومات أساسية : (تعبأ المعلومات من قبل الطالب)

الرقم الجامعي	اسم الطالب
التخصص الحالي	التخصص المطلوب
الكلية الحالية	الكلية المراد التحويل اليها
البرنامج الدراسي	<input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> ماجستير
توقيع الطالب	التاريخ

الوضع الأكاديمي للطالب: (تعبأ المعلومات من دائرة القبول والتسجيل)

هل درس سابقاً في التخصص المطلوب التحويل اليه؟	الانذارات			الثانوية العامة	
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	مفصول	لا يوجد انذار	يوجد انذار	المعدل	الفرع
عدد الساعات المجتازة	المعدل التراكمي			اسم وتوقيع المسجل	
التاريخ					

الاعتماد

رأي عميد الكلية المراد التحويل اليها	<input type="checkbox"/> موافق إذا توفر شاغر	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع والتاريخ
مدير دائرة القبول والتسجيل	<input type="checkbox"/> موافق مع التحويل إلى التنفيذ	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع والتاريخ
ملاحظات			

تنفيذ

اسم المسجل	تاريخ التنفيذ	التوقيع
------------	---------------	---------

ملاحظة: تحتفظ الكلية بنسخة من النموذج قبل ارساله إلى دائرة القبول والتسجيل

نسخة إلى:

- سجل الطالب الأكاديمي