|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **جامعة سبها**  |  | **ادارة الدراسات العليا والتدريب** **نموذج د. ع. ( 111.01.09)** |
| **تغيير تخصص طالب دراسات** |

**بيانات الطالب:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **د.ع** |

**الرقم الدراسي:** |
| **الكلية:**  | **القسم:** |
| **التخصص:**  | **الفصل الدراسي:** |
| **عدد الوحدات المنجزة:** | **الأستاذ المشرف:** |
| **التخصص الذي يرغب في تغييره:** |
| **التخصص الذي يرغب في الانتقال اليه:** |
| **أسباب التغيير:**  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **توقيع الطالب:** ............................................ |

**راي مجلس القسم:**

**بناء عل محضر اجتماع مجلس القسم رقم ( ) لسنة م بتاريخ ⁄ ⁄ م٬ يرى القسم الاتي:**

|  |  |
| --- | --- |
| **الموافقة على تغيير تخصص الطالب**  |  |
|  |  |
| **عدم الموافقة على تغيير تخصص الطالب**  |  |

**أسباب عدم الموافقة:** ..........................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

**توقيع رئيـس القســم المختص** ..................................

 **يعتمد:**

 **مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب في الكلية**

 .........................................................

**نسخة الى:**

* إدارة الدراسات العليا والتدريب في الجامعة.
* مكتب الدراسات العليا والتدريب في الكلية.
* رئيس القســــم المختص.