|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **جامعة سبها** |  | **ادارة الدراسات العليا والتدريب**  **نموذج د. ع. ( 111.01.17 )** |
| **تعديل عنوان رسالة ماجستير** | | |

****

**بيانات الطالب:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم:** | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | **د.ع** |   **الرقم الدراسي:** | |
| **القسم:** | **التخصص:** | | **الفصل الدراسي:** |
| **عنوان الرسالة السابق:**  **باللغة العربية:** .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  **باللغة الإنجليزية:** ...............................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................. | | | | |
| **عنوان الرسالة الجديد:**  **باللغة العربية:** .................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  **باللغة الإنجليزية:** ...............................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................. | | | | |
| **توقيع المشرف الاول على الرسالة:** ...................................... | | | | |

**راي مجلس القسم:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الموافقة على تغيير العنوان** |  | **عدم الموافقة على تغيير العنوان** |  |

**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.