|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.