|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **جامعة سبها** |  | **ادارة الدراسات العليا والتدريب**  **نموذج د. ع. ( 111.01.10)** |
| **موافقة الاشراف على رسالة الماجستير** | | |

****

**بيانات الطالب:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم:** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  | **د.ع** |   **الرقم الدراسي:** |
| **الكلية:** | **القسم:** |
| **التخصص:** | **الفصل الدراسي:** |
| **عنوان الرسالة:**  **باللغة العربية:** .......................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................  **باللغة الإنجليزية:** .....................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................... | |

**موافقة المشرفين:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **المشرف الاول:** | | | **الدرجة العلمية:** |
| **التخصص الدقيق:** | | **القسم العلمي:** | |
| **الكلية التابع لها:** | | | |
| **المشرف الثاني:** | | | **الدرجة العلمية:** |
| **التخصص الدقيق:** | | **القسم العلمي:** | |
| **الكلية التابع لها:** | | | |
| لا نرى مانعا من الموافقة على قبولنا الأشـراف علـي هذه الرسالة المقدمة لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الإجازة العالية (الماجستير). | | | |
| **توقيع المشرف الاول:**  **التاريخ:** | **توقيع المشرف الثاني:**  **التاريخ:** | | |

**يعتمد:**

**توقيع رئيـس القســم المختص مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب في الكلية**

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

**نسخة الى:**

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