



تغيير تخصص طالب دراسات

بيانات الطالب:

الاسم:	الرقم الدراسي:	د.ع
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
الموافقة على تغيير تخصص الطالب
عدم الموافقة على تغيير تخصص الطالب
أسباب عدم الموافقة:

م بتاريخ / / م يرى القسم الاتي:

.....

.....

توقيع رئيس القسم المختص

يعتمد:

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب في الكلية

نسخة الى:

- ادارة الدراسات العليا والتدريب في الجامعة.
- مكتب الدراسات العليا والتدريب في الكلية.
- رئيس القسم المختص.