



موافقة الاشراف على رسالة الماجستير

بيانات الطالب:

الاسم:	الرقم الدراسي:	د.ع
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 الاشراف علي هذه الرسالة المقدمة لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الإجازة العالية (الماجستير).	
توقيع المشرف الاول:	توقيع المشرف الثاني:
التاريخ:	التاريخ:

يعتمد:

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب في الكلية

توقيع رئيس القسم المختص

نسخة الى:

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