



00 - 04 - 39

نموذج (39) نقل من قسم إلى آخر داخل الكلية

## Transferring Form within the Departments

	الاسم
	الاكاديمي الرقم
	القسم المنقول منه
	التخصص
	القسم المنقول اليه
	التخصص
	عدد الفصول
	المعدل التراكمي
	عدد الوحدات المنجزة
	عدد الانذارات
	عدد الانقطاعات
	فرصة استثنائية
	هل سبق للمطالب النقل <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا . ان كانت الاجابة بنعم كم عدد المرات:.....
	رقم هاتف الطالب:

توقيع الطالب:..... التاريخ: / / م

<input type="checkbox"/> نوافق	<input type="checkbox"/> لا نوافق	رأي القسم المنتقل منه
		في حالة لا نوافق ارجوا ذكر السبب
		اسم وتوقيع رئيس القسم

<input type="checkbox"/> نوافق	<input type="checkbox"/> لا نوافق	رأي القسم المنتقل منه
		في حالة لا نوافق ارجوا ذكر السبب
		اسم وتوقيع رئيس القسم

لا يعتبر الطالب منقولا إلا بعد اعتماد مسجل الكلية وادراجه في منظومة مسجل الكلية

اسم المسجل:..... توقيعه:..... بتاريخ:.....

صورة الي:

الأصل لملف الطالب

لقسم إدارة شؤون الطلاب