



وزارة التعليم - ليبيا
جامعة سبها
كلية العلوم الهندسية والتقنية



Form No. 05 - 04 - 39

نموذج نقل من قسم إلى آخر داخل الكلية

Transferring Form within the Departments

	الاسم
	الرقم الأكاديمي
	القسم المنقول منه
	التخصص
	القسم المنقول إليه
	التخصص
	عدد الفصول
	المعدل التراكمي
	عدد الوحدات المنجزة
	عدد الإنذارات
	عدد الانقطاعات
	فرصة استثنائية
هل سبق للطالب النقل	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا . إن كانت الإجابة بنعم كم عدد المرات:.....
	رقم هاتف الطالب:

توقيع الطالب:..... التاريخ: / / م

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

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

لا يعتبر الطالب منقولا إلا بعد اعتماد مسجل الكلية و إدراجه في منظومة مسجل الكلية

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

صورة إلي:

الأصل لملف الطالب

لقسم إدارة شؤون الطلاب