نـمــــــــوذج

فرصـة إضافية لتحسين المعـدل

اسـم الطالــــب : ....................................................... ........................................... التوقيـع : ..........................................

الرقم الجامعي : ......................... .............. .............. .............. ...........................

الكلـيــة : ....................................................... .......................................................

القســـم : ....................................................... .......................................................

الدرجـة : ....................................................... .......................................................

اسم المشرف : .........................................................................

 التوقيـع : ..........................................المــــدة : ......................................................

 رأي مجلس القسم : موافق غير موافق

 اسم المقـرر : .............................. رقمـــه : ......................................

اسم المقـرر : ................................ ........رقمـــه : ...................................

اسم المقـرر : ........................ ............. رقمـــه : ...........................

 رقم الجلسـة : .......................................... تاريخها : / / 14هـ

 توقيع رئيس القسم : .............................................

رأي مجلس الكليــة : موافق غير موافق

رقم الجلسـة : ..................... .... .............

 تاريخها : / / 14ه

توقيع عميد الكلية : ................... .. .. ..............

رأي مجلس عمادة الدراسات العليا : موافق غير موافق

رقم الجلسـة : ..................... .... ............. تاريخها : / / 14هـ

 توقيع عميد الدراسات العليا : ................... .. ..............