



نموذج د.ع. (11)

التاريخ: / /
الموافق: / /

نموذج تغيير مسار طالب دراسات عليا

بيانات الطالب:

الاسم:	رقم القيد:
الرقم الوطني:	الرقم الاكاديمي:
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:	

رأي مجلس القسم:

بناء على محضر اجتماع مجلس القسم رقم () لسنة م بتاريخ / / 20م، يرى القسم الآتي:

الموافقة على تغيير تخصص الطالب

عدم الموافقة على تغيير تخصص الطالب

أسباب عدم الموافقة:

.....

.....

يعتمد:

منسق الدراسات العليا بالقسم

يعتمد:

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

.....

.....

بعد من ثلاث نسخ:

- إدارة الدراسات العليا والتدريب بالجامعة.
- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.
- ملف الطالب