



نموذج د. ع. (16)

التاريخ: / /

الموافق: / /

ملاحظات المسادة المقيمين المقترن ببحث لنيل درجة الإجازة العالية (الماجستير)

عضو لجنة التقييم السيد/

عنوان البحث:

التوصية بتغيير العنوان:

الكلية: البرنامج: القسم:

اسم الطالب: رقم القيد: ()

الملاحظات:

قبول المقترن بدون تعديلات.

قبول المقترن بعد أن يقوم الطالب بإجراء التعديلات المثبتة على أصل المقترن.

قبول المقترن بعد أن يقوم الطالب بإجراء التعديلات الجوهرية المثبتة على أصل المقترن.

رفض المقترن للأسباب الآتية:

توقيع عضو لجنة التقييم

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب

منسق برنامج الدراسات العليا بالقسم

عميد الكلية