



نموذج د. ع. (21)

التاريخ: / /  
الموافق: / /

## نموذج موافقة الإشراف على الرسالة

### بيانات الطالب:

الاسم:	رقم القيد:
الرقم الوطني:	الرقم الأكاديمي:
الكلية:	القسم:
التخصص:	الفصل الدراسي:
عنوان الرسالة:	
باللغة العربية:	
.....	
.....	
باللغة الإنجليزية:	
.....	
.....	

### موافقة المشرفين:

المشرف الأول:	الدرجة العلمية:
التخصص الدقيق:	القسم العلمي:
الكلية التابع لها:	
المشرف الثاني:	الدرجة العلمية:
التخصص الدقيق:	القسم العلمي:
الكلية التابع لها:	
لا نرى مانعا من الموافقة على قبولنا الإشراف على هذه الرسالة	
توقيع المشرف الأول:	توقيع المشرف الثاني:
التاريخ:	التاريخ:

يعتمد:

مدير مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية

منسق الدراسات العليا بالقسم

.....

.....

يعد من عدد (2) نسخة:

- مكتب الدراسات العليا والتدريب بالكلية.
- ملف الطالب