



دولة ليبيا
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
الجامعة الأسمرية الإسلامية
كلية التربية



الموافق: / / 20م
التاريخ: / / 14هـ

الرقم الإشاري:

أنموذج تغيير تخصص علمي

أنا الطالب / ة: المسجلة/ة بقسم:
رقم القيد: الرقم الوطني/
أرغب في تغيير التخصص اعتباراً من الفصل الدراسي: العام الجامعي:
..

توقيع الطالب / ة:

إجراءات القسم المسجل به الطالب

لا مانع من انتقال الطالب/ة من قسم:
المرشد الأكاديمي: رئيس القسم:
التوقيع: التوقيع:

إجراءات القسم المنقول له الطالب

لا مانع من انتقال الطالب/ة إلى قسم:
رئيس القسم: التوقيع:

إجراءات قسم التسجيل

تم نقل الطالب/ة من قسم: إلى قسم:
اعتباراً من الفصل الدراسي:
بعد إتمام إجراءات المعادلة اللازمة
توقيع وختم مسجل الكلية:

المرفقات:

معادلة دراسية معتمدة من القسم المنقول له الطالب/ة