

نموذج رقم (٢٠)  
تغيير مشرف لطلبة الماجستير

\*معلومات شخصية:

اسم الطالب: \_\_\_\_\_ الرقم الجامعي: \_\_\_\_\_ الهاتف: \_\_\_\_\_  
التخصص: \_\_\_\_\_ فصل الالتحاق بالبرنامج: \_\_\_\_\_ العام الجامعي: /  
توقيع الطالب: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /

\*معلومات دائرة التسجيل:

الطالب مسجل منذ الفصل: \_\_\_\_\_ للعام الجامعي: / ، أنهى دراسة ( ) ساعة  
معتمدة ، بمعدل التراكمي ( ) ، عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل ( ) فصل تعيين المشرف: ( )  
للعام الجامعي: / ، عدد الفصول التي أمضاها في الدراسة: ( )  
-  انسحاب  تأجيل  
الفصل \_\_\_\_\_ العام الجامعي \_\_\_\_\_  
الفصل \_\_\_\_\_ العام الجامعي \_\_\_\_\_  
توقيع وختم سجل الكلية: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /  
توقيع المسجل العام: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /

\*توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:

توصي اللجنة بإجراء التعديلات التالية:

١. تغيير المشرف المنفرد:

\* المشرف المنفرد (الحالي):

\* المشرف المنفرد (المقترح):

الاسم: _____	الاسم: _____
التخصص الدقيق: _____	التخصص الدقيق: _____
الرتبة الأكاديمية: _____	الرتبة الأكاديمية: _____
قسم التخصص: _____	قسم التخصص: _____
مكان العمل: _____	مكان العمل: _____
تاريخ بدء الأشراف: _____	تاريخ بدء الأشراف: _____
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق
توقيع المشرف المقترح: _____	توقيع المشرف السابق: _____
التاريخ: / /	التاريخ: / /

٢. تغيير المشرف الرئيسي:

\* المشرف الرئيسي (الحالي):

\* المشرف الرئيسي (المقترح):

الاسم: _____	الاسم: _____
التخصص الدقيق: _____	التخصص الدقيق: _____
الرتبة الأكاديمية: _____	الرتبة الأكاديمية: _____
قسم التخصص: _____	قسم التخصص: _____
مكان العمل: _____	مكان العمل: _____
تاريخ بدء الأشراف: _____	تاريخ بدء الأشراف: _____
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق
توقيع المشرف الرئيسي المقترح: _____	توقيع المشرف الرئيسي السابق: _____
التاريخ: / /	التاريخ: / /

**٣. تغيير المشرف المشارك:**  
**\* المشرف المشارك (السابق):**

**\* المشرف المشارك (المقترح):**

الاسم: _____	الاسم: _____
التخصص الدقيق: _____	التخصص الدقيق: _____
الرتبة الأكاديمية: _____	الرتبة الأكاديمية: _____
قسم التخصص: _____	قسم التخصص: _____
مكان العمل: _____	مكان العمل: _____
تاريخ بدء الإشراف: _____	تاريخ بدء الإشراف: _____
<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق
توقيع المشرف المشارك المقترح: _____	توقيع المشرف المشارك السابق: _____
التاريخ: / /	التاريخ: / /

**\* عنوان الرسالة كما أقر من كلية الدراسات العليا (باللغة التي ستكتب بها الرسالة):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\* مبررات التغيير:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

رقم الجلسة: \_\_\_\_\_ تاريخها: / /

توقيع رئيس لجنة / الدراسات العليا في القسم: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /

**\*قرار مجلس كلية الدراسات العليا**

موافق  غير موافق

**\*تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص**

موافق  غير موافق

رقم القرار: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /

رقم القرار: \_\_\_\_\_ التاريخ: / /

توقيع رئيس اللجنة: \_\_\_\_\_ توقيع رئيس اللجنة: \_\_\_\_\_

لاستعمال كلية الدراسات العليا ( شؤون الطلبة )

١. جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة

٢. ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة

.....

.....

.....

التوقيع ..... التاريخ / /