



(طلب تسجيل مقرر فصل دراسي صيفي)

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد،

أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة علي تسجيل المواد التالية في الفصل الدراسي الصيفي للعام

الجامعي: ٢٠..... - ٢٠.....:

م	اسم المقرر	Subject name	كود
١			
٢			
٣			
٤			
٥			

الاسم	المستوي	البرنامج
.....		

- يجوز لمجلس الكلية الموافقة على فصل دراسي صيفي مكثف لا تقل مدته عن ثمانية أسابيع دراسة يسجل فيه الطالب بحد أقصى ٩ ساعات معتمدة (طبقا للائحة الدراسية القديمة) أو ١٠ ساعات معتمدة (طبقا للائحة الدراسية الجديدة) ويبدأ في موعد يحدده مجلس الكلية بناءً على اقتراح مجالس الأقسام وذلك وفق قواعد ورسوم يحددها مجلس الكلية وتكون الدراسة اختيارية سواء للطالب أو لعضو هيئة التدريس.

مقدمه لسيادتكم

..... / الطالب

..... / موبايل