



نموذج تعديل مسار تخصص

اسم الطالب :
القسم :
المستوي :
العام الجامعي :
المعدل التراكمي :
عدد الساعات المجتازة :
البرنامج الحالي :
البرنامج المطلوب التحويل إليه :
سبب التحويل :

المقررات التي تحذف من الطالب:

م	كود المقرر	اسم المقرر	المتطلبات	عدد الساعات	ملاحظات

علي الطالب الاطلاع علي اللائحة الداخلية وخاصة المادة (١٠)

أقر أن المقع أدناه أنني قد أطلعت علي جميع الشروط الخاصة بالتحويل وأن جميع البيانات الواردة صحيحة وأتحمل أية مسؤولية ناتجة عن عدم صحتها، كما التزم بجميع شروط التحويل المعتمدة.

توقيع الطالب: التاريخ:

المرشد الأكاديمي: وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب:

قرار الكلية

☐

رفض طلب التحويل

☐

الموافقة علي طلب التحويل

التعليق:

عميد الكلية

.....

- يرفق صحيفة الطالب التفصيلية (السجل الأكاديمي) للبرنامج الحالي.