

نموذج (1-15) تحويل مسار الدراسة- ماجستير

بيانات الطالب:	الاسم:	الرقم الجامعي:
	القسم:	الكلية:
	رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني:
	عدد الوحدات المقررة التراكمية التي نجح بها الطالب:	المعدل التراكمي:
	مسار الدراسة الحالي:	مسار الدراسة الذي يرغب بالتحويل إليه:
	التاريخ:	التوقيع:

بيانات المشرف	الاسم الثلاثي للمشرف الرئيس:	الرتبة الأكاديمية للمشرف الرئيسي: (أستاذ / أ. مشارك / أ. مساعد)
	الاسم الثلاثي للمشرف المشارك:	الرتبة الأكاديمية للمشرف المشارك: (أستاذ / أ. مشارك / أ. مساعد)
	الرقم الجامعي للمشرف الرئيس:	التخصص الدقيق للمشرف الرئيسي:
	الرقم الجامعي للمشرف المشارك:	التخصص الدقيق للمشرف المشارك:
	رقم الهاتف للمشرف الرئيس:	البريد الإلكتروني للمشرف الرئيسي:
	رقم الهاتف للمشرف المشارك:	البريد الإلكتروني للمشرف المشارك:
	القسم للمشرف الرئيس:	عدد الطلبة الذين يشرف عليهم المشرف الرئيسي حالياً:
	القسم للمشرف المشارك:	عدد الطلبة الذين يشرف عليهم المشرف المشارك حالياً:
هل المشرف الرئيسي متعاقد من خارج المملكة : ☐ نعم / ☐ لا		
التاريخ:	التوقيع:	

بيانات القسم	يوحي مجلس القسم في جلسته رقم () تاريخ / /	على أن يكون المشرف أعلاه مشرفاً مقترحاً على الطالب.
	بـ ☐ الموافقة ☐ عدم الموافقة	
التاريخ:	توقيع رئيس القسم :	

بيانات الكلية	مجلس الكلية في جلسته رقم () تاريخ / / بـ ☐ الموافقة ☐ عدم الموافقة على أن يكون المشرف أعلاه مشرفاً مقترحاً على الطالب. التاريخ: / / توقيع عميد الكلية:
---------------	--

بيانات عمدة البحث والابتكار	وكيل عمادة الدراسات العليا: ☐ مستوفي للشروط ☐ غير مستوفي للشروط اسم وتوقيع وكيل عمادة الدراسات العليا: عميد البحث والابتكار: (☐ موافق ☐ غير موافق) اسم وتوقيع عميد البحث والابتكار:
-----------------------------	--

نسخة / رئيس القسم

نسخة / وحدة القبول والتسجيل

- تم اعتماد هذا النموذج وفق المادة (31) ، القاعدة التنفيذية (5).