

QFO-AP-DR-105	رمز النموذج:	اسم النموذج: تمديد الدراسة لطلبة الماجستير	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
2	رقم الإصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2022-9-11	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد	
2-1	عدد الصفحات:		

قسم التخصص:		تاريخ تقديم الطلب: / /	
■ معلومات شخصية:			
اسم الطالب:	الجنسية:		
الرقم الجامعي:	الهاتف:		
الفصل الدراسي الحالي:	للعام الجامعي:		
اسم التخصص:	شامل <input type="checkbox"/>	رسالة <input type="checkbox"/>	
القسم:	الكلية:		
■ الفصل المطلوب تمديده:			
1.	الفصل:	العام الجامعي:	(/)
2.	الفصل:	العام الجامعي:	(/)
■ المبررات:			
○ هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
إذا كان الجواب بنعم، أذكرها:			
توقيع الطالب:		التاريخ:	/ /
■ تقرير المشرف:			
يعبأ تقرير المشرف (ان وجد) لطلبة برنامج الرسالة فقط (خلف النموذج)			
■ مطالعات الدائرة المالية:			
التوقيع: / / التاريخ:			
■ معلومات دائرة القبول والتسجيل:			
مسجل منذ الفصل:	العام الجامعي:	انتهى دراسة:	() ساعة معتمدة
المعدل التراكمي:	()	<input type="checkbox"/> تأجيل (سابق)	<input type="checkbox"/> تمديد (سابق)
الفصل:	العام الجامعي:	الفصل:	العام الجامعي:
■ ملاحظات أخرى:			
توقيع مسجل الدراسات العليا:		التاريخ:	/ /
توقيع مدير القبول والتسجيل:		التاريخ:	/ /
■ تقرير المشرف على رسالة الطالب:			

<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق، للأسباب التالية:	
اسم المشرف:		تاريخ بدء الإشراف:	
التوقيع:		تاريخ كتابة التقرير:	
/ /		/ /	
<input type="checkbox"/> توصية رئيس القسم المختص:			
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق	
/ /		التاريخ:	
<input type="checkbox"/> قرار مجلس الدراسات العليا:			
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق	
/ /		رقم الجلسة:	
<input type="checkbox"/> توقيع رئيس المجلس:			
<input type="checkbox"/> نسخة/ عميد كلية التخصص:			
<input type="checkbox"/> نسخة/ مدير القبول والتسجيل			