


QFO-AP-DR-107	رمز النموذج:	اسم النموذج: دراسة مادة أو مادتين خارج جامعة فيلادلفيا	 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:		الرقم الجامعي:			
الهاتف:		التخصص:		رسالة <input type="checkbox"/> شامل <input type="checkbox"/>	
الفصل الحالي:		العام الجامعي:			
المواد التي يرغب الطالب بدراستها في جامعة:					
رقم المادة	اسم المادة	الساعات			
1.			وتعادل:		
2.			وتعادل:		
مطالعات الدائرة المالية:					
		التاريخ: / /		التوقيع:	
معلومات دائرة القبول والتسجيل:					
قبل الطالب في الفصل:		للعام الجامعي:		المعدل التراكمي: ()	
عدد الساعات المعتمدة التي درسها الطالب بنجاح:		()			
فصول التأجيل/الانسحاب/الانقطاع:		فصل (العام) / فصل (العام)			
الإذارات خلال فترة الدراسة:					
هل سبق للطالب دراسة مواد من خارج الجامعة سابقاً؟		لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>			
توقيع مسجل الدراسات العليا:		التاريخ: / /			
توقيع مدير القبول والتسجيل:		التاريخ: / /			

<input type="checkbox"/> توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:			
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	التاريخ: / /
توقيع رئيس لجنة الدراسات العليا / قسم التخصص:			
<input type="checkbox"/> تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:			
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	التاريخ: / /
توقيع رئيس اللجنة:			
<input type="checkbox"/> قرار مجلس الدراسات العليا:			
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	التاريخ: / /
توقيع رئيس المجلس:			
<input type="checkbox"/> لاستعمال عمادة البحث العلمي والدراسات العليا:			
<input type="checkbox"/> جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة			
<input type="checkbox"/> ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة			
التوقيع:		التاريخ: / /	
<input type="checkbox"/> الوثائق المطلوب إرفاقها:			
1. كشف علامات بالمواد التي درسها الطالب			
2. وصف بالمواد المراد دراستها خارج جامعة فيلادلفيا			
<input type="checkbox"/> نسخة/ عميد الكلية التخصص:			
<input type="checkbox"/> نسخة/ مدير دائرة القبول والتسجيل			