

QFO-AP-DR-113	رمز النموذج:	اسم النموذج: نموذج تحويل من مسار الشامل إلى مسار الرسالة أو العكس لبرامج الماجستير	 <b>جامعة فيلادلفيا</b>  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:			
البرنامج الملتحق به الطالب حالياً:		<input type="checkbox"/> شامل <input type="checkbox"/> رسالة	
الفصل الدراسي الحالي:		العام الجامعي:	
المسار الذي ترغب التحويل اليه:		<input type="checkbox"/> شامل <input type="checkbox"/> رسالة	
■ المبررات:			
○ مبررات التحويل:			
.1			
.2			
توقيع الطالب:		التاريخ: / /	
■ معلومات دائرة القبول والتسجيل:			
مسجل منذ الفصل:		للعام الجامعي:	
المعدل التراكمي:		عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل:	
ملاحظات أخرى:			
توقيع مسجل الدراسات العليا:		التاريخ: / /	
توقيع مدير القبول والتسجيل:		التاريخ: / /	

<input type="checkbox"/> توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:			
موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>	رقم الجلسة:	التاريخ: / /
توقيع رئيس اللجنة:			
<input type="checkbox"/> تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:			
موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>	رقم الجلسة:	التاريخ: / /
توقيع رئيس اللجنة:			
<input type="checkbox"/> قرار مجلس الدراسات العليا:			
موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>	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"/> نسخة/ عميد كلية التخصص/			
<input type="checkbox"/> نسخة/ مدير القبول والتسجيل			