

QFO-AP-DR-118	رمز النموذج:	اسم النموذج: تغيير مشرف 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	
3-1	عدد الصفحات:		

قسم التخصص:		تاريخ تقديم الطلب: / /	
■ معلومات شخصية:			
اسم الطالب:	الرقم الجامعي:		
الهاتف:	التخصص:		
فصل الالتحاق بالبرنامج:	العام الجامعي:	/	
توقيع الطالب:	التاريخ:	/ /	
■ معلومات دائرة القبول والتسجيل:			
مسجل منذ الفصل:	للعام الجامعي:	انتهى دراسة:	() ساعة معتمدة
المعدل التراكمي:	()	عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل:	
عدد الفصول التي امضاها الطالب في الدراسة:	()		
فصول التأجيل:	()	فصول الانسحاب:	()
فصل تعيين المشرف:	للعام الجامعي:		
توقيع مسجل الدراسات العليا:	التاريخ:	/ /	
توقيع مدير القبول والتسجيل:	التاريخ:	/ /	
■ توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:			
توصي اللجنة بإجراء التعديلات التالية:			
1. تغيير المشرف المنفرد:			
■ المشرف المنفرد الرئيسي (الحالي):			
الاسم:	الرتبة الاكاديمية:		
التخصص الدقيق:	مكان العمل:		
قسم التخصص:	تاريخ بدء الاشراف:	/ /	
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	توقيع المشرف السابق:	التاريخ: / /
المشرف المنفرد الرئيسي (المقترح):			
الاسم:	الرتبة الاكاديمية:		
التخصص الدقيق:	مكان العمل:		
قسم التخصص:	التاريخ:	/ /	
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	توقيع المشرف المقترح:	التاريخ: / /

1. تغيير المشرف المشارك:			
■ المشرف المشارك (الحالي):			
		الاسم:	
		الرتبة الاكاديمية:	
		التخصص الدقيق:	
		قسم التخصص:	
		تاريخ بدء الاشراف:	/ /
		تاريخ:	/ /
		توقيع المشرف المشارك السابق:	موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>
■ المشرف المشارك (المقترح):			
		الاسم:	
		الرتبة الاكاديمية:	
		التخصص الدقيق:	
		قسم التخصص:	
		توقيع المشرف المشارك المقترح:	موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>
		تاريخ:	/ /
■ عنوان الرسالة كما أقرت من عمادة البحث العلمي والدراسات العليا (باللغة التي ستكتب بها الرسالة):			
■ مبررات التعديل (لجنة الدراسات العليا في القسم):			
		رقم الجلسة:	/ /
		تاريخها:	/ /
		توقيع رئيس اللجنة:	/ /
		تاريخ:	/ /

■ تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:				
موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>	رقم الجلسة:	التاريخ:	/ /
توقيع رئيس اللجنة:				
■ قرار مجلس الدراسات العليا:				
موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق <input type="checkbox"/>	رقم الجلسة:	التاريخ:	/ /
توقيع رئيس المجلس:				
■ لاستعمال عمادة البحث العلمي والدراسات العليا:				
جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة <input type="checkbox"/>				
ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة <input type="checkbox"/>				
التوقيع:				
نسخة/ عميد كلية التخصص: <input type="checkbox"/>				
نسخة/ مدير القبول والتسجيل <input type="checkbox"/>				