


QFO-AP-DR-102	رمز النموذج:	اسم النموذج: انسحاب من الفصل لطلبة الماجستير	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
1	رقم الإصدار: (Revision)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2017-9-26	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة التطوير والجودة	
3-1	عدد صفحات النموذج:		

		تاريخ تقديم الطلب	/ /	قسم التخصص:
■ معلومات شخصية:				
				اسم الطالب:
		الهاتف:	الرقم الجامعي:	
		للعام الجامعي:	الفصل الدراسي الحالي:	
رسالة <input type="checkbox"/>		شامل <input type="checkbox"/>	اسم التخصص:	
		الكلية:	القسم:	
■ الفصل المطلوب:				
(/)		العام الجامعي:	الفصل:	
■ المبررات:				
		لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	○ هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟
				إذا كان الجواب بنعم، أذكرها:
		لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	○ هل أنت موافق للدراسة من جهة رسمية؟
				إذا كان الجواب بنعم، أذكر جهة الايفاد:
/ /		التاريخ:	توقيع الطالب:	
■ تقرير المرشد الأكاديمي والمشرف:				
يعبأ تقرير المشرف (ان وجد) لطلبة برنامج الرسالة فقط (خلف النموذج)				
■ معلومات عمادة القبول و التسجيل:				
() ساعة معتمدة		انهى دراسة:	العام الجامعي:	مسجل منذ الفصل:
تأجيل (سابق) <input type="checkbox"/>		انسحاب (سابق) <input type="checkbox"/>	()	المعدل التراكمي:
العام الجامعي:		الفصل:	العام الجامعي:	الفصل:

المواد الاستدراكية المتبقية على الطالب:			
			1.
			2.
			3.
ملاحظات أخرى:			
/ /	التاريخ:		توقيع مسجل الدراسات العليا:
		<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
رأي جهة الايفاد: (إذا كان موفداً)			
/ /	التاريخ:		توقيع جهة الايفاد:
/ /	التاريخ:		توقيع عميد القبول والتسجيل :
تقرير المشرف على رسالة الطالب:			
		<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق، للأسباب التالية:
/ /	تاريخ بدء الإشراف:		اسم المشرف:
/ /	تاريخ كتابة التقرير:		التوقيع:
توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:			
/ /	التاريخ:	رقم الجلسة:	<input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> غير موافق
توقيع رئيس اللجنة:			

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