


QFO-AP-DR-120	رمز النموذج:	اسم النموذج: طلب لإجراء مناقشة رسالة الماجستير	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
3	رقم الإصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2022-9-11	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد	
3-1	عدد الصفحات:		

		تاريخ تقديم الطلب:	/ /	قسم التخصص:
■ معلومات شخصية:				
		الرقم الجامعي:		اسم الطالب:
		التخصص:		الهاتف:
		العام الجامعي:	/	الفصل الدراسي:
■ عنوان الرسالة كما أقرت من عمادة البحث العلمي والدراسات العليا (باللغة التي سنتكتب بها الرسالة):				
■ موافقة المشرف على إجراء المناقشة:				
		التاريخ:	/ /	التوقيع:
■ اسم المشرف (المشارك) إن وجد:				
		التاريخ:	/ /	التوقيع:
■ الموعد التقريبي لإجراء المناقشة:				
		التاريخ:	/ /	اليوم:
■ مطالعات الدائرة المالية:				
		التاريخ:	/ /	التوقيع:

■ معلومات دائرة القبول والتسجيل:				
مسجل منذ الفصل:		للعام الجامعي:	انتهى دراسة:	() ساعة معتمدة
المعدل التراكمي:		()	الفصل الذي أنهى الطالب المواد فيه:	
العام الجامعي:		/	عدد الفصول التي امضاها الطالب في الدراسة:	()

فصول التأجيل/الانسحاب/الانقطاع (بعدر) السابقة:							
الفصل:	()	عام:	/	الفصل:	()	عام:	/
التمديدات السابقة:							
الفصل:	()	عام:	/	الفصل:	()	عام:	/
الطالب مسجل الفصل الحالي؟		<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا				
نجح في امتحان اللغة الانجليزية (التوفل او ما يعادله)؟		<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا				
يحق له مناقشة رسالته؟		<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا، للأسباب التالية:				
توقيع مدير القبول والتسجيل:		التاريخ:	/ /				
توقيع مسجل الدراسات العليا:		التاريخ:	/ /				
<p>ملاحظات هامة:</p> <p>1. يقوم الطالب بتسليم هذا النموذج بعد توقيعه من دائرة القبول والتسجيل إلى رئيس القسم المختص قبل موعد المناقشة بثلاثة اسابيع على الأقل.</p> <p>2. يرفق رئيس القسم المختص هذا النموذج مع نموذج التوصية بتشكيل لجنة المناقشة (رقم 20).</p>							
تاريخ تسليم الطلب إلى رئيس قسم التخصص:		/ /	توقيع الطالب:				
توقيع رئيس القسم المختص:		/ /	التاريخ:				
<p>▪ توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:</p>							
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	التاريخ:	/ /			
<p>▪ تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:</p>							
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	التاريخ:	/ /			
توقيع رئيس اللجنة:							
<p>▪ قرار مجلس الدراسات العليا:</p>							
<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	التاريخ:	/ /			

/ /	التاريخ:	توقيع رئيس المجلس:
		<input type="checkbox"/> نسخة/ عميد كلية التخصص
		<input type="checkbox"/> نسخة/ مدير القبول والتسجيل