


QFO-AP-DR-120	رمز النموذج:	اسم النموذج: طلب لإجراء مناقشة رسالة الماجستير	 <b>جامعة فيلادلفيا</b> Philadelphia University
2	رقم الإصدار: (Revision)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2020-10-27	التاريخ:	الجهة المدققة : عمادة ضمان الجودة	
3-1	عدد صفحات النموذج:		

		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 سكتب 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 عمادة القبول والتسجيل:

مسجل منذ الفصل:	للعام الجامعي:	انهى دراسة:	( ) ساعة معتمدة
المعدل التراكمي:	( )	الفصل الذي أنهى الطالب المواد فيه:	
العام الجامعي:	/	عدد الفصول التي امضاها الطالب في الدراسة:	( )
فصول التأجيل/الانسحاب/الانقطاع (بعذر) السابقة:			
الفصل:	( )	عام:	/
الفصل:	( )	عام:	/
التمديدات السابقة:			
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 مسجل الدراسات العليا:	التاريخ:	/ /	
توقيع عميد القبول والتسجيل:	التاريخ:	/ /	
ملاحظات هامة:			
<p>1. يقوم الطالب بتسليم هذا النموذج بعد توقيعه من عمادة القبول والتسجيل إلى رئيس القسم المختص قبل موعد المناقشة بثلاثة اسابيع على الاقل.</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:	/ /

▪ توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:

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