

دائرة القبول والتسجيل

Admission and Registration Department

طلب مكافأة مواد من داخل الجامعة

بيانات الطالب

الرقم الجامعي	العائلة	الجد	الأب	الأول	اسم الطالب
.....
الدرجة	الفصل الدراسي	التخصص السابق	التخصص الحالي	العام الجامعي	الجنسية
.....
رقم هاتف	البريد الإلكتروني				
.....				

توقيع الطالب: التاريخ: / /

لاستعمال الكلية

لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

توقيع رئيس القسم	رأي رئيس القسم	عدد الساعات	ما يكافئها في التخصص الجديد		عدد الساعات	اسم المادة في التخصص السابق	ت
			اسم المادة	رقم المادة			
							1.
							2.
							3.
							4.
							5.
							6.

الاسم: التوقيع:

موافق <input type="checkbox"/>	غير موافق، للأسباب <input type="checkbox"/>	قرار عميد الكلية
الاسم:	التوقيع:	التاريخ:

لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

السيدة / السيد يرجى إجراء اللازم.

توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل: التاريخ:

التوثيق		المدقق		موظف التسجيل	
الاسم	التوقيع	الاسم	التوقيع	الاسم	التوقيع
.....
التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ
.....