**نموذج التحويل من مسار الرسالة إلى مسار الشامل**

 **لبرنامج الماجستير**

|  |
| --- |
| **معلومات الطالب****اسم الطالب:..... الرقم الجامعي:......... الهاتف:................****البرنامج الملتحق به الطالب حالياً: ……………………………………………..** **الفصل الدراسي الحالي : العام الدراسي : /** **المسار الذي ترغب التحويل إليه : o شامل o رسالة** **مبررات التحويل :****.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****توقيع الطالب: التاريخ: / /** |
| **معلومات القبول والتسجيل****الطالب مسجل منذ الفصل : للعام الجامعي: / أنهى ( ) ساعة معتمدة** **المعدل التراكمي : ( ) عدد الساعات المسجلة لهذا الفصل : ( )****ملاحظات اخرى:****..................................................................................................................................****توقيع مسجل الدراسات العليا: التاريخ: / /****توقيع عميد القبول والتسجيل : التاريخ: / /** |
| **توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص :****o موافق o غير موافق** **رقم القرار : التاريخ: / /** **توقيع رئيس اللجنة :** |
| **تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:****o موافق o غير موافق** **رقم القرار : التاريخ: / /** **توقيع رئيس اللجنة :** |
| **قرار عميد الكلية:** **o موافق o غير موافق** **رقم القرار : التاريخ: / /** **توقيع العميد :** |
| **قرار عميد البحث العلمي والدراسات العليا:****o موافق o غير موافق** **رقم القرار : التاريخ: / /** **توقيع العميد :** |

نسخة إلى :

* عميد الكلية
* عميد القبول والتسجيل