**نموذج أسماء المتقدمين للامتحان الشامل لطلبة الماجستير**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **قسم التخصص:............................. اسم البرنامج : .................................................................**  **تاريخ عقد الامتحان : ............................. اليوم: ...................................................................** | | |
| **ملاحظة :يرسل النموذج مباشرة الى عمادة البحث العلمي والدراسات العليا ويرفق معه نماذج عدم الممانعة الخاصة بكل طالب وارد في هذا الكشف ، وذلك قبل موعد عقد الامتحان بأسبوع واحد على الاقل .** | | |
| **الرقم** | **اسم الطالب** | **الرقم الجامعي** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| توقيع مقرر لجنة الدراسات العليا في القسم : التاريخ: / /  توقيع مقرر لجنة الدراسات العليا في الكلية: التاريخ: / /  توقيع عميد الكلية: التاريخ: / /  - نسخة: عميد القبول والتسجيل | | |