



تحويل من مسار الرسالة إلى مسار
الشامل

الكلية :
رقم الصادر :
قسم التخصص :
رقم الصادر :
التاريخ :

1. معلومات شخصية (يعبئ من قبل الطالب):

اسم الطالب / الطالبة: _____
الكلية/المعهد: _____
اسم البرنامج/التخصص: _____
الفصل الدراسي: _____
الرقم الجامعي: _____
القسم: _____
الهاتف: _____
العام الجامعي: _____ /

2. مبررات التحويل والتعهد (يعبئ من قبل الطالب):

أ- مبررات التحويل إلى مسار الشامل:

ب- التعهد: أتعهد بالموافقة على احتساب المساقات التي درستها بناءً على طلبني، وشريطة وجودها في الخطة الدراسية لمسار الشامل
توقيع الطالب: التاريخ: / /

3. معلومات التسجيل (يعبئ من دائرة القبول والتسجيل):

1. الطالب مسجل منذ الفصل: للعام الجامعي: /
2. أنهى الطالب () ساعة معتمدة والتي تدخل في معدله التراكمي.
3. المعدل التراكمي () .
4. عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل: () .
5. مواد الحزمة إن وجد: _____
ملاحظات أخرى: _____
توقيع وختم مسجل الدراسات العليا: التاريخ: / /
توقيع المسجل العام: التاريخ: / /
ملاحظات: _____

4. وجود شاغر للطالب في مسار الشامل في البرنامج (يعبئ من قبل القسم الأكاديمي للبرنامج):

□ يوجد شاغر □ لا يوجد شاغر توقيع رئيس القسم:

5. الموافقات (للاستخدام الرسمي):

توصية لجنة القسم:	□ موافق	□ غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخ: / /	التوقيع
تنسيب لجنة الكلية:	□ موافق	□ غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخ: / /	التوقيع
قرار مجلس الدراسات العليا:	□ موافق	□ غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخ: / /	التوقيع