



الانسحاب أو التأجيل من الفصل

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

1. معلومات شخصية (يعبئ من قبل الطالب):

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

2. مبررات الانسحاب/التأجيل من الفصل الدراسي (يعبئ من قبل الطالب):

- الفصل المنوي الانسحاب منه (أو التأجيل فيه): للعام الجامعي: /
 - الفصول السابقة المنسحب منها (أو المؤجلة) سابقا:
 - سبب الانسحاب (أو التأجيل):
 - في حالة مسار الرسالة فقط: هل تم تعيين مشرف على الرسالة/ ال أطروحة
 نعم (يتم تعبئة البند 5 من قبل المشرف) لا
- توقيع الطالب: التاريخ: / /

3. موافقات رسمية (يحصل عليها الطالب):

موافقة خدمة العلم للطبة الأردنيين الذكور (ختم):

موافقة المستشار الثقافي (للطبة المبتعثين):

موافقة جهة الإنفاق للطلبة الوافدين :

4. 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: () .
- ملاحظات أخرى: _____

توقيع وختم مسجل الدراسات العليا: التاريخ: / /

توقيع المسجل العام : التاريخ: / /

ملاحظات: _____

5. معلومات الرسالة/ الأطروحة (يعبئ من قبل المشرف على الطالب إن وجد):

اسم مشرف الرسالة/ المنفرد الرئيس: /
اسم مشرف الرسالة المشارك:
فصل البدء بالرسالة: العام الجامعي: /
نسبة الإنجاز في الرسالة:
موافقة مشرف الرسالة: التاريخ: / /

6. الموافقات (للاستخدام الرسمي):

توصية رئيس القسم المعني:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع:	تاريخ: / /
موافقة عميد الكلية/المعهد المعني:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	التوقيع:	تاريخ: / /

ترسل نسخة إلى كلية الدراسات العليا بعد اكتمال النموذج.