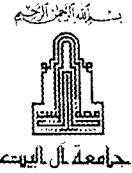


الكلية/المعهد :
رقم الصادر :
التاريخ :
قسم التخصص :
رقم الصادر :
التاريخ :



عمادة الدراسات العليا

أنموذج رقم (٧/٨) تسليم رسالة جامعية

التاريخ: التوقيع:
التاريخ: التوقيع:
التاريخ: التوقيع:

- رئيس مجلس الدراسات العليا:
- عميد كلية / مدير معهد :
- رئيس قسم :

معلومات شخصية :

اسم الطالب / الطالبة :
الكلية / المعهد :
اسم البرنامج/التخصص:
الفصل الدراسي :

الهاتف: _____
الرقم الجامعي: _____
القسم: _____
البرنامج: _____
العام الجامعي: _____
ماجستير /

عنوان الرسالة: (باللغة التي كتبت بها الرسالة): كما ورد في قرار عمادة الدراسات العليا) :

عنوان الرسالة: (مترجماً إلى اللغة العربية أو اللغة الإنجليزية): (□ كما ورد في قرار لجنة المناقشة)

موعد المناقشة : اليوم : / / م. نتيجة المناقشة :

<input type="checkbox"/> لحدٍ ما .	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	تم إعداد الرسالة حسب ما طلب في قرار لجنة المناقشة
<input type="checkbox"/> لحدٍ ما .	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	تم استخدام التوثيق المتبع في قرار عمادة الدراسات العليا
<input type="checkbox"/> لحدٍ ما .	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	تم تجهيز قرص حاسوبى صالح / على شكل Word أو PDF
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	توفّر الملخص باللغة العربية
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	توفّر الملخص باللغة الإنجليزية
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	توفّر الرسالة كاملة
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	توفّر كلمات دلالية : (Key Words)