

دائرة القبول والتسجيل
Admission and Registration Department

نموذج الدراسة الخاصة

التاريخ:

أولاً: معلومات الطالب

--	--	--	--	--	--	--	--

اسم الطالب: الرقم الجامعي:

التخصص: الدرجة: الفصل الدراسي: العام الجامعي:

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

التاريخ: التوقيع:

ثانياً: لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

مجموع الساعات المجتازة: حالة الطالب: الفصل المطلوب دراسته (خاصة):

المعدل التراكمي: الحالة الأكاديمية:

اسم الموظف: التوقيع: التاريخ:

مدير دائرة القبول والتسجيل: التوقيع: التاريخ:

ثالثاً: لاستعمال الكلية المعنية

السيد مدير دائرة القبول والتسجيل

موافق.

غير موافق / وذلك للأسباب الآتية:

اسم عميد الكلية: التوقيع: التاريخ:

رابعاً: لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

السيد يرجى إجراء اللازم.

توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل التاريخ:

أ. مدخل البيانات ب. المدقق ج. يحفظ في ملف الطالب

الاسم: الاسم: الاسم:

التوقيع: التوقيع: التوقيع:

التاريخ: التاريخ: التاريخ: