

دائرة القبول والتسجيل

Admission and Registration Department

طلب مكافأة مواد من داخل الجامعة

بيانات الطالب

| | | | | | |
|---------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| الرقم الجامعي | العائلة | الجد | الأب | الأول | اسم الطالب |
| | | | | | |
| الدرجة | الفصل الدراسي | التخصص السابق | التخصص الحالي | العام الجامعي | الجنسية |
| | | | | | |
| رقم هاتف | البريد الإلكتروني | | | | |
| | | | | | |

توقيع الطالب: التاريخ: / /

لاستعمال الكلية

لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

| توقيع رئيس القسم | رأي رئيس القسم | عدد الساعات | ما يكافئها في التخصص الجديد | | عدد الساعات | اسم المادة في التخصص السابق | ت |
|------------------|----------------|-------------|-----------------------------|------------|-------------|-----------------------------|----|
| | | | اسم المادة | رقم المادة | | | |
| | | | | | | | 1. |
| | | | | | | | 2. |
| | | | | | | | 3. |
| | | | | | | | 4. |
| | | | | | | | 5. |
| | | | | | | | 6. |

الاسم: التوقيع:

| | | |
|--------------------------------|---|------------------|
| موافق <input type="checkbox"/> | غير موافق، للأسباب <input type="checkbox"/> | قرار عميد الكلية |
| الاسم: | التوقيع: | التاريخ: |

لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

السيدة / السيد يرجى إجراء اللازم.

توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل: التاريخ:

| التوثيق | | المدقق | | موظف التسجيل | |
|---------|-------|---------|-------|--------------|-------|
| الاسم | | الاسم | | الاسم | |
| التوقيع | | التوقيع | | التوقيع | |
| التاريخ | | التاريخ | | التاريخ | |