**قرار لجنة مناقشة رسالة الماجستير**

**بعد إجراء التعديلات**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم الطالب :  |  | الرقم الوطني:  |  |
| الرقم الجامعي:  |  | البرنامج: |  |
| الكلية :  |  | التخصص:  |  |
| العنوان : |  | الهاتف: |  |
| **دائرة القبول والتسجيل** |
| **قرار لجنة المناقشة :**  |  تاريخ المناقشة:  |
| **نهاية فترة التعديلات :**  |  |
| **توقيع الموظف المسؤول:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **أعضاء لجنة المناقشة**  |
|  | **الاسم الثلاثي** |  | **التوقيع والتاريخ** |
| * تم إجراء جميع التعديلات المطلوبة
 |  | رئيساً / مشرفا |  |  |
| * تم إجراء جميع التعديلات المطلوبة
 |  | عضواً  |  |  |
| * تم إجراء جميع التعديلات المطلوبة
 |  | عضواً |  |  |
| * تم إجراء جميع التعديلات المطلوبة
 |  | عضوا / ومشرفاً مشاركاً |  |  |
| **عنوان الرسالة باللغة التي كتبت بها:** |  |
|  |
| **عنوان الرسالة كما اقر باللغة الانجليزية**: |  |
| **مصادقة رئيس القسم:**  |  **التاريخ:** |
|  |  |  |
| **تاريخ تسليم الرسالة النهائي لعمادة البحث العلمي والدراسات العليا:**  |  **توقيع عميد البحث العلمي والدراسات العليا** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**توقيع عميد البحث العلمي والدراسات العليا التاريخ:**