نموذج اعتماد نتيجة الامتحان الشامل

بيانات الطالب

|  |
| --- |
| الاسم (رباعيا): ........................................................................................................................... |
| الرقم الجامعي: ...................... | المعدل التراكمي: ......... | اسم البرنامج: 🗌 ماجستير 🗌 شامل |
| الكلية: ......................................................... | القسم: ................................................... |
| موعد الامتحان: يوم ................... تاريخ: ....................... مكان الامتحان:............................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نتيجة الامتحان:  |  🗌 ناجح |  🗌 راسب |

تنسيبات المجالس

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رأي مجلس القسم (يكتبه رئيس القسم): | 🗌 أوافق | 🗌 لا أوافق |
| ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| رئيس القسم: ............................................................ | رقم الجلسة: ............................................... |
| التوقيع: ................................................................... | تاريخها: ..................................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رأي مجلس الكلية: | 🗌 أوافق | 🗌 لا أوافق |
| ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| عميد الكلية: .......................................................... | رقم الجلسة:................................................ |
| التوقيع: ................................................................... | تاريخها: ..................................................... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رأي عميد البحث العلمي والدراسات العليا : | 🗌 أوافق | 🗌 لا أوافق |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| التوقيع: ................................................................... | التاريخ: .................................................... |

ملحوظة:

يرسل النموذج بعد اعتماده إلى دائرة القبول والتسجيل.