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.