**نموذج (22)**

**طلب إشراف على رسائل علمية لطلاب دراسات العليا من خارج الجامعة**

**معلومات شخصية :**

|  |
| --- |
| اسم عضو هيئة التدريس: الرقم الوظيفي:    الدرجة العلمية : الكلية : القسم :    التخصص العام : التخصص الوظيفي: العبء الدراسي: |

|  |
| --- |
| هل تشرف على رسائل علمية حالياً؟ نعم لا    عددالرسائل العلمية التي اشرفت عليها داخل الجامعة؟ نعم لا عددها  اسم الجامعة الراغبة في الإشراف :    رقم المراسلة : تاريخها:  اسم الطالب : التخصص:  الدرجة العلمية المطلوب الإشراف عليها : ماجستير دكتوراه  صفة الإشراف : رئيس مشارك  عنوان الرسالة : |

**معلومات عامة :**

**الأخ عميد كلية الدراسات العليا والبحث العلمي ............................................. المحترم**

**تحية طيبة وبعد،،،،**

**الموضوع: الإشراف على رسالة علمية**

أفيد علماً برغبتي في الإشراف على الرسالة العلمية الموضحة أعلاه، وفقاً لتعليمات الجامعة اللازمة لذلك.

**،،،، لإجراءاتكم ،،،،**

**التوقيع :**

**التاريخ :**

**طلب إشراف على رسائل علمية لطلاب دراسات عليا من خارج الجامعة**

**رقم : تاريخ :**

**الأخ عميد كلية الداسات العليا والبحث العلمي ........................................................ المحترم**

**الموضوع / الإشراف على رسائل علمية**

بالإِشارة إلى الموضوع أعلاه، نفيدكم علماً أن لجنة قسم ( )، قررت في جلسته رقم ( )

للعام الدراسي / ، المنعقد بتاريخ ..........................

قد وافق على الإشراف لعضو هيئة التدريس د...................................، على رسالة ماجستير للطالب ...................................... من جامعة ......................................................

وحسب البيانات الموضحة المرفقة **.**

**أملاً إجراءاتكم اللازمة**

**مع الاحترام والتقدير**

**توقيع رئيس قسم الدراسات العليا :**

**الاسم :**

**التوقيع :**

**التاريخ :**

**الأخ /عميد كلية الداسات العليا والبحث العلمي المحترم**

**تحية طيبة وبعد ،،،،**

**الموضوع / الإشراف على رسالة علمية من خارج الجامعة**

بالإشارة إلى الموضوع أعلاه، نفيد حضرتكم بموافقة لجنة الكلية على طلب إشراف الدكتور ......................... على رسالة علمية من خارج الجامعة بقرار من لجنة الكلية رقم ( )، بتاريخ / / .

**أملاً التكرم بالموافقة والإجراء اللازم لذلك**

**مع خالص تحياتي**

**عميد الكلية**

**الاسم:**

**التوقيع :**

**التاريخ :**