



نموذج (6)

تحديد موعد مناقشة رسالة ماجستير

اسم الطالب:	الرقم الجامعي:
القسم الاكاديمي:	سنة القبول:
التخصص الدقيق:	الكلية:

عنوان الرسالة	
بالعربية	
بالانجليزية	

تاريخ تعيين المشرف ...../...../.....	تاريخ مناقشة وقرار الخطة ...../...../.....	تاريخ تشكيل لجنة المناقشة ...../...../.....
أعضاء لجنة المناقشة		
الصفة	الإسم الثلاثي	
1. مشرفاً رئيساً		
2. مشرف مشارك		
3. عضو/ممتحن داخي		
4. عضو/ممتحن خارجي		

يوصي قسم الدراسات العليا بالموافقة على تحديد موعد المناقشة الساعة .....	إستعمال قسم الدراسات العليا	
يوم ..... تاريخ ..... /...../..... القاعة .....		
اسم رئيس القسم:	التوقيع:	التاريخ:



<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> نعم	الطالب مسجل الفصل الحالي: أنهى الاجباري والاختياري انهى الاستدراكي: حقق متطلب اللغة: تتطبق التعليمات:	إستعمال عمادة القبول والتسجيل
1. الطالب مسجل منذ الفصل: 2. عدد الفصول التي أمضاها في الجامعة: ..... 3. الساعات التي انهاها بنجاح وفق خطته الدراسية: ..... 4. عدد الساعات التي سجلها الطالب للرسالة: ..... 5. المعدل التراكمي: .....			
توقيع عميد القبول والتسجيل .....	ملحوظات عميد القبول والتسجيل ..... .....		

<input type="checkbox"/> لا أوافق <input type="checkbox"/> أوافق	قرار عميد الدراسات العليا والبحث العلمي: التاريخ: ...../...../..... التوقيع: .....
---	--