



### نموذج متابعة إشراف فصلية

اسم الطالب/ة : \_\_\_\_\_ رقم الطالب/ة : \_\_\_\_\_

اسم البرنامج : \_\_\_\_\_ هاتف/ محمول : \_\_\_\_\_

تاريخ موافقة مجلس الكلية على تسجيل الرسالة : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

عنوان الرسالة : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الإشراف الأكاديمي:

المشرف الأول : \_\_\_\_\_ هاتف رقم \_\_\_\_\_

المشرف الثاني : \_\_\_\_\_ هاتف رقم \_\_\_\_\_

تقرير المشرف

.....  
.....  
.....  
.....

يرجى توضيح عدد لقاءات الطالب/ة ومدتها :

..... ١. كل أسبوع ، مدة اللقاء ..... ٢. كل أسبوعين ، مدة اللقاء .....

..... ٣. كل شهر ، مدة اللقاء ..... ٤. طوال الفصل ، مدة اللقاء .....

..... ٥. الطالب/ة يتغيب عن اللقاءات .....

هل الطالب/ة يحتمل أن ينجز الرسالة في المدة القانونية ؟ نعم ..... لا .....

..... إذا كانت الإجابة ( لا ) . أرجو توضيح الأسباب .....

.....

هل الطالب/ة يحتاج إلى فصل تمديد ؟ نعم ..... لا .....

..... إذا كانت الإجابة ( نعم ) أرجو توضيح الأسباب .....

.....

بين مدى رضاك عن مستوى ونسبة إنجاز الأطروحة ومدى رضاك عن أداء ، الطالب/ة، والتوصيات:

.....

.....

توقيع المشرف : \_\_\_\_\_ التاريخ : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



توصية منسق البرنامج:

.....  
.....

توقيع المنسق ..... التاريخ / /

توصية رئيس قسم الدراسات العليا

.....  
.....

التوقيع ..... التاريخ / /

توصية عميد كلية الدراسات العليا والبحث العلمي

.....  
.....

التوقيع ..... التاريخ / /