

الساعات المعتمدة / فصل التخرج المتوقع

الاسم :

رقم الطالب :

الفصل الدراسي:

العام الأكاديمي :

تاريخ تقديم الطلب: / /

توقيع الطالب:

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف:

هل الطالب يعمل ؟ نعم لا جهة العمل:

هل الطالب مبتعث ؟ نعم لا جهة الابتعاث:

للاستعمال الرسمي

ملاحظات:

اسم موظف السجلات:

التوقيع:

التاريخ:

للاستعمال قسم الارشاد

أكمل الطالب : (ساعة/ساعات) معتمدة من أصل ساعة معتمدة مطلوبة ضمن خطته الدراسية .

سجل الطالب في الفصل الحالي : (ساعة/ساعات)

متبقي للطالب : (ساعة/ساعات) معتمدة لاستكمال متطلبات التخرج .

فصل التخرج المتوقع للطالب : من العام الدراسي :

اسم المرشد الأكاديمي:

التوقيع:

التاريخ:

رئيس قسم الارشاد (إن تطلب):

التوقيع:

التاريخ:

رئيس قسم البرنامج (إن تطلب):

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظات

- يجب ارفاق كشف الدرجات مع الطلب .