


QFO-AP-DA-23	رمز النموذج:	اسم النموذج: الموافقة على تجاوز العبء الدراسي	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
3	رقم الاصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: دائرة القبول والتسجيل	
2022/9/29	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد	
1	عدد الصفحات:		

التاريخ: / /

التخصص	رقم الطالب	اسم الطالب
الفصل الدراسي: / للعام الجامعي:		

أرجو التكرم بالموافقة على:

تجاوز الحد الأعلى للعبء الدراسي	تجاوز الحد الأدنى للعبء الدراسي
عدد الساعات التي ارغب بتسجيلها: _____ السبب: 1. <input type="checkbox"/> المعدل التراكمي (_____ %) 2. <input type="checkbox"/> متوقع تخرجي بنهاية الفصل المذكور اعلاه	عدد الساعات التي ارغب بتسجيلها: _____ السبب: 1. <input type="checkbox"/> موافقة رئيس القسم 2. <input type="checkbox"/> متوقع تخرجي بنهاية الفصل المذكور اعلاه

توقيع الطالب : _____

رأي المرشد الأكاديمي : _____ التوقيع: _____

قرار رئيس القسم المعني : _____ التوقيع: _____