


QFO-AP-DA-23	رمز النموذج:	اسم النموذج: الموافقة على تجاوز العبء الدراسي	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
1	رقم الاصدار: (Revision)	الجهة المصدرة: عمادة القبول والتسجيل	
2017/11/5	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة التطوير والجودة	
1	عدد صفحات النموذج:		

التاريخ: / /

اسم الطالب	رقم الطالب	التخصص
الفصل الدراسي: العام الجامعي (/)		

أرجو التكرم بالموافقة على:

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

توقيع الطالب :

رأي المرشد الأكاديمي : التوقيع

رأي رئيس القسم المعني : التوقيع

قرار عميد الكلية المعني : التوقيع