|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QFO-AP-DR-119 | **رمز النموذج:** | **اسم النموذج: تعديل عنوان رسالة الماجستير** | 1(2)**جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 2 | **رقم الإصدار: (Rev)** | **الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا** |
| 2022-9-11 | **التاريخ:** | **الجهة المدققة : عمادة ضمان الجودة والاعتماد** |
| 3-1 | **عدد الصفحات:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **قسم التخصص:** |  | **تاريخ تقديم الطلب:** |  **/ /** |
| * **معلومات شخصية:**
 |
| **اسم الطالـب:** |  | **الرقم الجامعي:** |  |
| **الهاتـــف:** |  | **التخصــص:** |  |
| **فصل الالتحاق بالبرنامج:** |  | **العام الجامعي:** | **/** |  |
| **تاريخ مناقشة الرسالة:** |  **/ /** |  |  |  |
| **توقيع الطالب:** |  | **التاريــــخ:** |  **/ /** |
| * **المشرف المنفرد/الرئيسي:**
 |
| **الاسم:** |  | **الرتبة الاكاديميــة:** |  |
| **التخصص الدقيق:** |  | **مكان العمــــل:** |  |
| **قسـم التخصص:** |  | **تاريخ بدء الأشراف:** |  **/ /** |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق على تعديل العنوان** | **التوقيع:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| * **المشرف المشارك (إن وجد):**
 |
| **الاسم:** |  | **الرتبة الاكاديميــة:** |  |
| **التخصص الدقيق:** |  | **مكان العمــــل:** |  |
| **قسـم التخصص:** |  | **تاريخ بدء الأشراف:** |  **/ /** |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق على تعديل العنوان** | **التوقيع:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| * **عنوان الرسالة كما أقرت من عمادة البحث العلمي والدراسات العليا (باللغة التي ستكتب بها الرسالة):**
 |
|  |

|  |
| --- |
| * **العنوان المعدل (باللغة التي ستكتب بها الرسالة):**
 |
|  |
| * **العنوان المعدل (مترجماً إلى العربية أو الإنجليزية):**
 |
|  |
| * **مبررات التعديل:**
 |
|  |
| * **توصية المشرف:**
 |
| **توقيع المشرف:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |

|  |
| --- |
| * **توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:**
 |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق** | **رقم الجلسة:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| **توقيع رئيس اللجنـة:** |  |
| * **تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:**
 |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق** | **رقم الجلسة:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| **توقيع رئيس اللجنـة:** |  |
| * **قرار مجلس الدراسات العليا:**
 |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق** | **رقم الجلسة:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| **توقيع رئيس المجلس:** |  |
| * **لاستعمال عمادة البحث العلمي والدراسات العليا:**
 |
|  |
| 🞎 **جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة** |
| 🞎 **ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة** |
|  |
| **التوقيع:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
|  |
|  |
|  |
| 🞎 **نسخة/ عميد كلية التخصص** |
| 🞎 **نسخة/ مدير القبول والتسجيل**  |