|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QFO-AP-DR-120 | **رمز النموذج:** | **اسم النمــــوذج: طلب لإجراء مناقشة رسالة الماجستير** | 1(2)**جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 3 | **رقم الإصدار: (Rev)** | **الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا** |
| 11-9-2022 | **التاريخ:** | **الجهة المدققة : عمادة ضمان الجودة والاعتماد** |
| 1-3 | **عدد الصفحات:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **قسم التخصص:** |  | **تاريخ تقديم الطلب:** |  **/ /** |
| * **معلومات شخصية:**
 |
| **اسم الطالـب:** |  | **الرقم الجامعي:** |  |
| **الهاتــــف:** |  | **التخصــص:** |  |
| **الفصل الدراسي:** |  | **العام الجامعي:** | **/** |
| * **عنوان الرسالة كما أقرت من عمادة البحث العلمي والدراسات العليا (باللغة التي ستكتب بها الرسالة):**
 |
|  |
| * **موافقة المشرف على إجراء المناقشة:**
 |
| **التوقيـــع:** |  | **التاريــــخ:** |  **/ /** |
| * **اسم المشرف (المشارك) إن وجد:**
 |
| **التوقيـــع:** |  | **التاريــــخ:** |  **/ /** |
| * **الموعد التقريبي لإجراء المناقشة:**
 |
| **اليــــوم:** |  | **التاريــــخ:** |  **/ /** |
| * **مطالعات الدائرة المالية:**
 |
| **التوقيع:**  |  **التاريخ:**  |  **/ /** |

|  |
| --- |
| * **معلومات دائرة القبول والتسجيل:**
 |
| **مسجل منذ الفصل:** |  | **للعام الجامعـي:** |  | **انهى دراســـة:** | **(        ) ساعة معتمدة** |
| **المعدل التراكمـي:** | **(        )** | **الفصل الذي أنهى الطالب المواد فيه:** |  |
| **العام الجامعــي:** | **/** | **عدد الفصول التي امضاها الطالب في الدراسة:** | **(        )** |
| **فصول التأجيل/الانسحاب/الانقطاع ( بعذر) السابقة:** |
| **الفصل:** | **(     )** | **عام:** | **/** | **الفصل:** | **(       )** | **عام:** | **/** |
| **التمديدات السابقة:** |
| **الفصل:** | **(     )** | **عام:** | **/** | **الفصل:** | **(      )** | **عام:** | **/** |
| **الطالب مسجل الفصل الحالــــــــــــــي؟** | 🞎 **نعم** | 🞎 **لا** |
| **نجح في امتحان اللغة الانجليزية (التوفل او ما يعادله)؟** | 🞎 **نعم** | 🞎 **لا** |
| **يحق له مناقشة رسالتــــــــــــــــه؟** | 🞎 **نعم** | 🞎 **لا، للأسباب التالية:** |
|  |
| **توقيع مسجل الدراسات العليا:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| **توقيع مدير القبول والتسجيل:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| **Y7** | **ملاحظات هامة:**1. **يقوم الطالب بتسليم هذا النموذج بعد توقيعه من دائرة القبول والتسجيل إلى رئيس القسم المختص قبل موعد المناقشة بثلاثة اسابيع على الاقل.**
2. **يرفق رئيس القسم المختص هذا النموذج مع نموذج التوصية بتشكيل لجنة المناقشة (رقم 20).**
 |
| **تاريخ تسليم الطلب إلى رئيس قسم التخصص:** |  / / | **توقيع الطالب:** |  |
| **توقيـــــع رئيس القسم المختص:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| * **توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:**
 |
|  |
| 🞎 **موافق**  | 🞎 **غير موافق** | **رقم الجلسة:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| * **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:** |  | **التاريخ:** |  **/ /** |
| 🞎 **نسخة/ عميد كلية التخصص** |
| 🞎 **نسخة/ مدير القبول والتسجيل**  |