


QFO-AP-DR-102	رمز النموذج:	اسم النموذج: انسحاب من الفصل لطلبة الماجستير	 <b>جامعة فيلادلفيا</b> <b>Philadelphia University</b>
3	رقم الإصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2025-12-6	التاريخ:	الجهة المدققة: مركز الجودة والاعتماد الأكاديمي	
2-1	عدد الصفحات:		

قسم التخصص:		تاريخ تقدم الطلب		/ /	
■ معلومات شخصية:					
اسم الطالب:					
الرقم الجامعي:					
الهاتف:					
الفصل الدراسي الحالي:					
اسم التخصص:					
<input type="checkbox"/> رسالة <input type="checkbox"/> شامل					
القسم:					
■ الفصل المطلوب:					
الفصل:					( / )
■ المبررات:					
<input type="radio"/> هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
إذا كان الجواب بنعم، أذكرها:					
<input type="radio"/> هل أنت موفد للدراسة من جهة رسمية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
إذا كان الجواب بنعم، أذكر جهة الايفاد:					
توقيع الطالب:					/ /
■ تقرير المرشد الأكاديمي والمشرف:					
يعبأ تقرير المشرف (ان وجد) لطلبة برنامج الرسالة فقط (خلف النموذج)					
■ مطالعات عمادة شؤون الطلبة/ الطلبة الوافدين (للطلبة غير الأردنيين):					
التوقيع:					التاريخ:
■ مطالعات الدائرة المالية:					
التوقيع:					التاريخ:
■ معلومات دائرة القبول والتسجيل:					
مسجل منذ الفصل:		العام الجامعي:		انهى دراسة: ( ) ساعة معتمدة	
المعدل التراكمي:		( )		<input type="checkbox"/> انسحاب (سابق) <input type="checkbox"/> تأجيل (سابق)	
الفصل:		العام الجامعي:		الفصل:	
		العام الجامعي:		العام الجامعي:	

■ المواد الاستدراكية المتبقية على الطالب:				
				1.
				2.
				3.
■ ملاحظات أخرى:				
توقيع مسجل الدراسات العليا:		التاريخ:		/ /
رأي جهة الايفاد: (إذا كان موافداً)		<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	
توقيع جهة الايفاد:		التاريخ:		/ /
توقيع مدير القبول والتسجيل :		التاريخ:		/ /
■ تقرير المشرف على رسالة الطالب:				
رأي المشرف في طلب الطالب:		<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق، للأسباب التالية:	
اسم المشرف:		تاريخ بدء الإشراف:		/ /
التوقيع:		تاريخ كتابة التقرير:		/ /
■ توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:				
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق		رقم الجلسة: التاريخ: / /
توقيع رئيس اللجنة:				
■ تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص				
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق		رقم الجلسة: التاريخ: / /
توقيع رئيس اللجنة:				
■ قرار عميد كلية التخصص:				
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق، بسبب:		
توقيع عميد كلية التخصص:		التاريخ: / /		
■ قرار مجلس الدراسات العليا				
<input type="checkbox"/> موافق		<input type="checkbox"/> غير موافق		رقم الجلسة: التاريخ: / /
توقيع رئيس المجلس:				
■ لاستعمال عمادة البحث العلمي والدراسات العليا				
<input type="checkbox"/> جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة				
<input type="checkbox"/> ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة:				
التوقيع:		التاريخ:		/ /
<input type="checkbox"/> نسخة/ عميد كلية التخصص:				
<input type="checkbox"/> نسخة/مدير القبول والتسجيل				