

QFO-AP-DR-102	رمز النموذج:	اسم النموذج: انسحاب من الفصل لطلبة الماجستير	 <b>جامعة فيلادلفيا</b> Philadelphia University
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:		

/	/	تاريخ تقديم الطلب	قسم التخصص:
▪ معلومات شخصية:			
اسم الطالب:			
	الهاتف:	الرقم الجامعي:	
	للعام الجامعي:	الفصل الدراسي الحالي:	
<input type="checkbox"/> رسالة	<input type="checkbox"/> شامل	اسم التخصص:	
	الكلية:	القسم:	
▪ الفصل المطلوب:			
(	/	( العام الجامعي:	الفصل:
▪ المبررات:			
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟	
إذا كان الجواب بنعم، أذكرها:			
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل أنت موفر للدراسة من جهة رسمية؟	
إذا كان الجواب بنعم، أذكر جهة الایفاد:			
/	/	التاريخ:	توقيع الطالب:
▪ تقرير المرشد الأكاديمي والمشرف:			
يعباً تقرير المشرف (إن وجد) لطلبة برنامج الرسالة فقط (خلف النموذج)			
▪ مطالعات عمادة شؤون الطلبة/ الطلبة الوافدين (للطلبة غير الأردنيين):			
_____			
▪ التوقيع:			
التاريخ: _____			
▪ مطالعات دائرة المالية:			
_____			
▪ التوقيع:			
التاريخ: _____			
▪ معلومات دائرة القبول والتسجيل:			
مسجل منذ الفصل: _____			
( ) ساعية معتمدة: _____			
<input type="checkbox"/> تأجيل (سابق) <input type="checkbox"/> انسحاب (سابق)			
العام الجامعي:	الفصل:	العام الجامعي:	الفصل:

▪ المواد الاستدراكية المتبقية على الطالب:

.1  
.2  
.3

▪ ملاحظات أخرى:

/ /	التاريخ:	توقيع مسجل الدراسات العليا:	
		<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
		رأي جهة الإيفاد: (إذا كان موافداً)	

/ /	التاريخ:	توقيع جهة الإيفاد:	
/ /	التاريخ:	توقيع مدير القبول والتسجيل :	

▪ تقرير المشرف على رسالة الطالب:

<input type="checkbox"/> غير موافق، للأسباب التالية:		<input type="checkbox"/> موافق	▪ رأي المشرف في طلب الطالب:	
--	--	--------------------------------	-----------------------------	--

/ /	تاريخ بدء الإشراف:	اسم المشرف:		
/ /	تاريخ كتابة التقرير:	التوقيع:		

▪ توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:

/ /	التاريخ:	<input type="checkbox"/> غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق	رقم الجلسة:
توقيع رئيس اللجنة:				

▪ تنصيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:

/ /	التاريخ:	<input type="checkbox"/> غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق	رقم الجلسة:
توقيع رئيس اللجنة:				

▪ قرار عميد كلية التخصص:

		<input type="checkbox"/> غير موافق، بسبب:	<input type="checkbox"/> موافق
/ /	التاريخ:	توقيع عميد كلية التخصص:	

▪ قرار مجلس الدراسات العليا:

/ /	التاريخ:	<input type="checkbox"/> غير موافق	<input type="checkbox"/> موافق	رقم الجلسة:
توقيع رئيس المجلس:				

▪ لاستعمال عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة

ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة:

/ /	التاريخ:	التوقيع:		
<input type="checkbox"/> نسخة/ عميد كلية التخصص:				
<input type="checkbox"/> نسخة/ مدير القبول والتسجيل				