|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QFO–AP–DA-23** | **رمز النموذج:** | **اسم النموذج:** الموافقةعلىتجاوز العبء الدراسي  | **جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 2 | **رقم الاصدار: (Revision)** | **الجهة المصدرة:** عمادة القبول والتسجيل |
| 17/12/2019 | **التاريخ:** | **الجهة المدققة:** عمادة ضمان الجودة |
| 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:.............................السبب: 1. موافقة رئيس القسم2. متوقع تخرجي بنهاية الفصل المذكور اعلاه  | عدد الساعات التي ارغب بتسجيلها: ........................... السبب:1. المعدل التراكمي (...............%)
2. متوقع تخرجي بنهاية الفصل المذكور اعلاه
 |

توقيع الطالب : ......................................

رأي المرشد الأكاديمي : ............................................ التوقيع.....................................

قرار رئيس القسم المعني :...................................... التوقيع.....................................