


QFO-AP-DA-23	رمز النموذج:	اسم النموذج: الموافقة على تجاوز العبء الدراسي	 <b>جامعة فيلادلفيا</b> Philadelphia University
2	رقم الاصدار: (Revision)	الجهة المصدرة: عمادة القبول والتسجيل	
٢٠١٩/١٢/١٧	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: .....	عدد الساعات التي ارغب بتسجيلها: .....
السبب:	السبب:
١. <input type="checkbox"/> موافقة رئيس القسم	١. <input type="checkbox"/> المعدل التراكمي (.....%)
٢. <input type="checkbox"/> متوقع تخرجي بنهاية الفصل المذكور اعلاه	٢. <input type="checkbox"/> متوقع تخرجي بنهاية الفصل المذكور اعلاه

توقيع الطالب : .....

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

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