


QFO-AP-DR-102	رمز النموذج:	اسم النموذج: انسحاب من الفصل لطلبة الماجستير	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
2	رقم الإصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا	
2022-9-11	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد	
3-1	عدد الصفحات:		

		تاريخ تقديم الطلب			قسم التخصص:
■ معلومات شخصية:					
					اسم الطالب:
		الهاتف:			
		العام الجامعي:	الفصل الدراسي الحالي:		
رسالة <input type="checkbox"/>		شامل <input type="checkbox"/>	اسم التخصص:		
		الكلية:	القسم:		
■ الفصل المطلوب:					
(/)		العام الجامعي:	الفصل:		
■ المبررات:					
		لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟	
إذا كان الجواب بنعم، أذكرها:					
		لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل أنت مؤهل للدراسة من جهة رسمية؟	
إذا كان الجواب بنعم، أذكر جهة الايفاد:					
		التاريخ:	توقيع الطالب:		
■ تقرير المرشد الأكاديمي والمشرف:					
يعبأ تقرير المشرف (ان وجد) لطلبة برنامج الرسالة فقط (خلف النموذج)					
■ معلومات دائرة القبول والتسجيل:					
(ساعة معتمدة		انهى دراسة:	العام الجامعي:	مسجل منذ الفصل:	
تأجيل (سابق) <input type="checkbox"/>		انسحاب (سابق) <input type="checkbox"/>	()	المعدل التراكمي:	
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 الايفاد: (إذا كان موافداً)
/ /	التاريخ:			توقيع جهة الايفاد:
/ /	التاريخ:			توقيع مدير القبول والتسجيل:
تقرير المشرف على رسالة الطالب:				
		<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق، للأسباب التالية:	رأي المشرف في طلب الطالب:
/ /	تاريخ بدء الإشراف:			اسم المشرف:
/ /	تاريخ كتابة التقرير:			التوقيع:
توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:				
/ /	التاريخ:	رقم الجلسة:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
توقيع رئيس اللجنة:				

تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص				
/ /	التاريخ:	رقم الجلسة:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
توقيع رئيس اللجنة:				
قرار عميد كلية التخصص:				
		<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق، بسبب:	
/ /	التاريخ:	توقيع عميد كلية التخصص:		
قرار مجلس الدراسات العليا				
/ /	التاريخ:	رقم الجلسة:	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق
توقيع رئيس المجلس:				
لاستعمال عمادة البحث العلمي والدراسات العليا				
<input type="checkbox"/> جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة				

ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة

التوقيع:

التاريخ:

/ /

نسخة/ عميد كلية التخصص:

نسخة/ مدير القبول والتسجيل