|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QFO-AP-DR-103 | **رمز النموذج:** | **اسم النمـــــوذج: تأجيل الدراسة لطلبة الماجستير** | 1(2)  **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** |
| 1-3 | **عدد الصفحات:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **قسم التخصص:** | | | |  | | | | | | | | | | **تاريخ تقديم الطلب:** | | | | / / | | | |
| * **معلومات شخصية:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم الطالـب:** | | |  | | | | | | | | | | | | | **الجنسيـــة:** | | | |  | |
| **الرقم الجامعي:** | | |  | | | | | | | | | | | | | **الهاتــــف:** | | | |  | |
| **الفصل الدراسي الحالي:** | | | | | | |  | | | | | | | | | **للعام الجامعي:** | | | |  | |
| **اسم التخصص:** | | |  | | | | | | | | | | | | | 🞎 **شامل** | | | | 🞎 **رسالة** | |
| **القســـــم:** | | |  | | | | | | | | | | | | | **الكليــــة:** | | | |  | |
| * **الفصل المطلوب تأجيله:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **الفصــــل:** | | | | |  | | | | | | | | | | **العام الجامعي:** | | | | **( / )** | |
| **2.** | **الفصــــل:** | | | | |  | | | | | | | | | | **العام الجامعي:** | | | | **( / )** | |
| * **المبررات:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **هل أنت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل؟** | | | | | | | | | | | | 🞎 **نعم** | | | | | 🞎 **لا** | | | | |
| **إذا كان الجواب بنعم، أذكرهـــــا:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **توقيع الطالـب:** | | |  | | | | | | | | | | | | | **التاريـــخ:** | | | | / / | |
| * **تقرير المشرف:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **يعبأ تقرير المشرف (ان وجد) لطلبة برنامج الرسالة فقط (خلف النموذج)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **مطالعات الدائرة المالية:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **التوقيع:** | | | | | | | | | | **التاريخ :** / / | | | | | | | | | | | |
| * **معلومات دائرة القبول والتسجيل:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مسجل منذ الفصل:** | | | | |  | | | **العام الجامعـي:** | | | |  | | | **انهى دراســـة:** | | | | | **(        ) ساعة معتمدة** | |
| **المعدل التراكمي:** | | | | | **(        )** | | | | | | | 🞎 **انسحاب (سابق)** | | | | | | 🞎 **تأجيل (سابق)** | | | |
| **الفصل:** | |  | | | | | **العام الجامعي:** | | | |  | | **الفصل:** | | | |  | | **العام الجامعي:** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **ملاحظات أخرى:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **توقيع مسجل الدراسات العليا:** | | | | |  | | | | | | | | | | **التاريخ:** | | | / / |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **رأي جهة الايفاد: (إذا كان موفداً)** | | | | | | | | 🞎 **نعم** | 🞎 **لا** | | | | | | | | | |
| **توقيع جهة الايفـاد:** | | | |  | | | | | | | | | | | **التاريخ:** | | | / / |
| **توقيع مدير القبول والتسجيل:** | | | | | |  | | | | | | | | | **التاريخ:** | | | / / |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **تقرير المشرف على رسالة الطالب:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **رأي المشرف في طلب الطالب:** | | | | | | | 🞎 **موافق** | | | | | 🞎 **غير موافق، للأسباب التالية:** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم المشرف:** |  | | | | | | | | | | | | **تاريخ بدء الإشراف:** | | | / / | | |
| **التوقيـــع:** |  | | | | | | | | | | | | **تاريخ كتابة التقرير:** | | | / / | | |
| * **توصية رئيس القسم المختص:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 **موافق** | | | 🞎 **غير موافق** | | | | **التوقيع:** | | |  | | | | **التاريخ:** | | | / / | |
| * **قرار عميد البحث العلمي والدراسات العليا:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 **موافق** | | 🞎 **غير موافق** | | | | | | **التوقيع:** | | |  | | | | **التاريخ:** | | | / / |
| 🞎 **نسخة/ عميد كلية التخصص:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 **نسخة/ مدير القبول والتسجيل** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |