|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QFO–AP–DA-22** | **رمز النموذج:** | **اسم النموذج:** التسجيل في الشعب المغلقة  | **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** | **الرقم الجامعي** | **التخصص** |
|  |  |  |

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

أرجو التكرم بالموافقة على التسجيل في الشعب المغلقة المبينة أدناه :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ت** | **رقم المادة** | **اسم المادة** | **الشعبة** | **القرار****موافق/ غير موافق** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

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

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