|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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** |