|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **قسم التخصص:** |  | **تاريخ تقديم الطلب:** |  / / |
| * **معلومات شخصية:**
 |
| **اسم الطالـب:** |  | **الرقم الجامعــــــي:** |  |
| **الهاتـــف:** |  | **فصل الالتحاق بالبرنامج:** |  |
| **تاريخ تقديم الطلب:** |  / / | **توقيع الطالــــــب:** |  |
| * **معلومات دائرة القبول والتسجيل:**
 |
| **مسجل منذ الفصل:** |  | **للعام الجامعـي:** |  | **انهى دراســـة:** | **(        ) ساعة معتمدة** |
| **المعدل التراكمـي:** | **(        )** | **عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل:** |  |
| **عدد الفصول التي امضاها الطالب في الدراسة:** | **(        )** |
| **فصول التأجيــل:** | **(        )** | **فصول الانسحاب:** | **(        )** |
| 🞎 **يحق له تعيين مشرف** | 🞎 **لا يحق له تعيين مشرف** | **للأسباب التالية:** |
|  |
| **توقيع مدير القبول والتسجيل:** |  | **التاريخ:** |  / / |
| * **المشرف المنفرد:**
 |
| **الاسم:** |  | **الرتبة الاكاديمية:** |  |
| **التخصص الدقيق:** |  | **مكان العمل:** |  |
| **قسـم التخصص:** |  | **تاريخ التعيين:** |  / / |
| * **المشرف الرئيسي:**
 |
| **الاسم:** |  | **الرتبة الاكاديمية:** |  |
| **التخصص الدقيق:** |  | **مكان العمل:** |  |
| **قسـم التخصص:** |  | **تاريخ التعيين:** |  / / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QFO-AP-DR-114 | **رمز النموذج:** | **اسم النموذج: تعيين مشرف وإقرار عنوان رسالة الماجستير** | 1(2)**جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 2 | **رقم الإصدار: (Rev)** | **الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا** |
| 2022-9-11 | **التاريخ:** | **الجهة المدققــة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد** |
| 1 | **عدد الصفحات:** |

|  |
| --- |
| * **المشرف المشارك (ان وجد):**
 |
|  |
| **الاسم:** |  | **الرتبة الاكاديمية:** |  |
| **التخصص الدقيق:** |  | **مكان العمل:** |  |
| **قسـم التخصص:** |  | **تاريخ التعيين:** |  / / |
|  |
| * **العنوان المقترح لموضوع الرسالة (باللغة التي ستكتب بها الرسالة):**
 |
|  |
| * **العنوان (مترجماً إلى العربية أو الإنجليزية):**
 |
|  |
| * **توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:**
 |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق** | **رقم الجلسة:** |  | **التاريخ:** |  / / |
| **توقيع رئيس اللجنـة:** |  |
|  |
| * **تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:**
 |
|  |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق** | **رقم الجلسة:** |  | **التاريخ:** |  / / |
| **توقيع رئيس اللجنـة:** |  |
|  |
| * **قرار مجلس الدراسات العليا:**
 |
|  |
| 🞎 **موافق** | 🞎 **غير موافق** | **رقم الجلسة:** |  | **التاريخ:** |  / / |
| **توقيع رئيس المجلس:** |  |
|  |

|  |
| --- |
| * **لاستعمال عمادة البحث العلمي والدراسات العليا:**
 |
|  |
| 🞎 **جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة** |
| 🞎 **ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة** |
|  |
| **التوقيع:** |  | **التاريخ:** |  / / |
| * **الوثائق المطلوب إرفاقها:**
 |
| 1. **كشف علامات جديد للطالب في برنامج الدراسات العليا**
 |
| 1. **نسخة من مشروع الخطة مطبوعاً على النموذج الخاص**
 |
|  |
| 🞎 **نسخة/ عميد كلية التخصص:**🞎 **نسخة/ مدير القبول والتسجيل**  |