|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QFO-AP-DR-112 | **رمز النموذج:** | **اسم النموذج: اعتماد نتائج الامتحان الشامل لطلبة الماجستير** | 1(2)**جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 1 | **رقم الإصدار: (Revision)** | **الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا** |
| 2017-9-26 | **التاريخ:** | **الجهة المدققة : عمادة التطوير والجودة** |
| 2-1 | **عدد صفحات النموذج:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **قسم التخصص:** |  | **تاريخ تقديم الطلب:** |  / / |
| * **معلومات شخصية:**
 |
| **قسم التخصص:** |  | **اسم البرنامج:** |  |
| **توصي لجنة الامتحان الشامل لبرنامج ماجستير:** |  |
| **والمشكلة من:** |  |
| **الرقم** | **الاسم الثلاثي** | **الرقم الوظيفي** | **التوقيع** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **باعتماد نتائج الطلبة التالية أسماؤهم الذي تقدموا للامتحان الشامل يوم:** |  |
| **تاريخ :** |  / / | **كما يلي:** |  |
|  | **اسم الطالب الثلاثي** | **رقمه الجامعي**  | **العلامة بالأحرف** | **النتيجة** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * **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. **دفاتر الامتحان.**
 |
| 🞎 **نسخة/ عميد كلية التخصص:** |
| 🞎 **نسخة/ عميد القبول والتسجيل**  |