



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
جامعة شقراء
وكالة الجامعة للدراسات العليا والبحث
العلمي
عمادة الدراسات العليا

طلب إعادة قيد

أولاً: الطلب

الاسم:	الرقم الجامعي:
الكلية:	القسم:
البرنامج:	الدرجة: <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه
المستوى:	المعدل التراكمي:
تاريخ الالتحاق بالدراسة:	عدد الساعات المنجزة:
تاريخ طي القيد:	
سبب طي القيد:	
مسوغات إعادة القيد:	

أتعهد بأن جميع البيانات والمعلومات صحيحة ودقيقة.
توقيع الطالب/هـ: / / ١٤هـ . التاريخ:

ثانياً: رأي القسم
جلسة القسم رقم () بتاريخ / / ١٤هـ الموافقة عدم الموافقة

رئيس القسم: د. التوقيع
التاريخ: / / ١٤هـ

ثالثاً: رأي الكلية
جلسة الكلية رقم () بتاريخ / / ١٤هـ الموافقة عدم الموافقة

عميد الكلية: د. التوقيع
التاريخ: / / ١٤هـ

رأي عمادة الدراسات العليا

جلسة عمادة الدراسات العليا رقم () بتاريخ / / ١٤هـ الموافقة عدم الموافقة

عميد عمادة الدراسات العليا د. التوقيع
التاريخ: / / ١٤هـ