**طلب منح فرصة إضافية لرفع المعدل التراكمي**

**(وفقاً للمادة ٢٨ من اللائحة المنظمة للدراسات العليا في الجامعات)**

أولاً: بيانات الطالب/ــــة

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الطالب/ــــة | | الرقم الجامعي | الكلية | القسم | | التخصص |
|  | |  |  |  | |  |
| المرحلة الدراسية للطالب/ــــة |  | | | | | |
| الفصل والعام الدراسي | الوحدات الدراسية المنجزة | | الوحدات الدراسية المتبقية | المعدل الفصلي | | المعدل التراكمي |
|  |  | |  |  | |  |
| هل سبق للطالب أو الطالبة الحصول على فرص إضافية لرفع المعدل | | | نعم لا | مدة الفرصة الاضافية | | |
| توقيع الطالب/ـــة |  | | | اليوم والتاريخ |  | |

ثانياً: موافقة مجلس القسم ومجلس الكلية

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| أوصى مجلس القسم بجلسته رقم | | |  | | المنعقدة بيوم وتاريخ | |  | | بالموافقة بعدم الموافقة | | | | |
| على منح الطالب/ــة فرصة إضافية لمدة فصل دراسي واحد فصلين دراسيين | | | | | | | | | | تنتهي بتاريخ |  | | |
| وذلك لدراسة المقررات التالية | | 1- | | 2- | | | | 3- | | | | | 4- |
| 5- | | 6- | | 7- | | | | 8- | | | | | 9- |
| في حالة رفض مجلس القسم وعدم موافقته على منح الفرصة الاضافية للطالب أو الطالبة ( يرجى ارفاق خطاب يوضح فيه مبررات وأسباب الرفض وعدم الموافقة ) | | | | | | | | | | | | | |
| رئيس القسم |  | | | التوقيع | |  | | | | | اليوم والتاريخ |  | |
| أوصى مجلس الكلية بجلسته رقم | | |  | | المنعقدة بيوم وتاريخ | |  | | بالموافقة بعدم الموافقة | | | | |
| في حالة رفض مجلس الكلية وعدم موافقته على منح الفرصة الاضافية للطالب أو الطالبة ( يرجى ارفاق خطاب يوضح فيه مبررات وأسباب الرفض وعدم الموافقة ) | | | | | | | | | | | | | |
| عميد الكلية |  | | | التوقيع | |  | | | | | اليوم والتاريخ |  | |