

طلب منح فرصة إضافية لرفع المعدل التراكمي
(وفقاً للمادة ٢٨ من اللائحة المنظمة للدراسات العليا في الجامعات)

أولاً: بيانات الطالب/ة

اسم الطالب/ة	الرقم الجامعي	الكلية	القسم	التخصص
المرحلة الدراسية للطالب/ة				
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 <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	مدة الفرصة الاضافية	
توقيع الطالب/ة			اليوم والتاريخ	

ثانياً: موافقة مجلس القسم ومجلس الكلية

أوصى مجلس القسم بجلسته رقم	المنعقدة بيوم وتاريخ	بالموافقة <input type="checkbox"/> بعدم الموافقة <input type="checkbox"/>
على منح الطالب/ة فرصة إضافية لمدة	فصل دراسي واحد <input type="checkbox"/> فصلين دراسيين <input type="checkbox"/>	تنتهي بتاريخ
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 <input type="checkbox"/> بعدم الموافقة <input type="checkbox"/>
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