طلب إعادة قيد

(وفقاً للمادة ٢٧ من اللائحة المنظمة للدراسات العليا في الجامعات)

**أولاً: الطلب**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم:  | الرقم الجامعي: |
| الكلية: |  | القسم:  |
| البرنامج: |  | الدرجة: □ ماجستير  □ 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/ ــه: التاريخ: / / 14 هـ .

**ثانياً: رأي القسم**

جلسة القسم رقم ( ) بتاريخ / / 14هـ الموافقة عدم الموافقة

رئيس القسم: ....................................... التوقيع التاريخ: / / 14هـ

**ثالثاً: رأي الكلية**

جلسة الكلية رقم ( ) بتاريخ / / 14هـ الموافقة عدم الموافقة

عميد الكلية: ....................................... التوقيع التاريخ: / / 14هـ

**رابعاً: رأي اللجنة الدائمة للدراسات العليا**

اجتماع اللجنة الدائمة للدراسات العليا رقم ( ) بتاريخ / / 14هـ

 الموافقة عدم الموافقة