

طلب إعادة قيد

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

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/ه: التاريخ: / / ١٤ هـ.

ثانياً: رأي القسم

جلسة القسم رقم () بتاريخ / / ١٤ هـ
رئيس القسم:
الموافقة عدم الموافقة
التوقيع التاريخ: / / ١٤ هـ

ثالثاً: رأي الكلية

جلسة الكلية رقم () بتاريخ / / ١٤ هـ
عميد الكلية:
الموافقة عدم الموافقة
التوقيع التاريخ: / / ١٤ هـ

رابعاً: رأي اللجنة الدائمة للدراسات العليا

اجتماع اللجنة الدائمة للدراسات العليا رقم () بتاريخ / / ١٤ هـ
الموافقة عدم الموافقة