



٧٥

ادارة الدراسات العليا
كلية:.....(رقم كودى.....)

استمارة عقد امتحان تأهيلي (دكتوراه فقط)

بيانات الطالب

اسم الطالب / _____
الجنسية / _____ الديانة / _____
تاريخ الميلاد / _____ محل الميلاد / _____
عنوان و محل الاقامة / _____ رقم التليفون / _____
جهة العمل / _____ الوظيفة الحالية / _____
اخر الدرجات العلمية الحاصل عليها _____

بيانات تسجيل الطالب:

الفصل الدراسي: _____
اسم الطالب: _____
رقم بطاقة التسجيل: _____
البرنامج الدراسي: _____
القسم: _____
التخصص: _____
المتوسط التراكمي (GPA) _____

ارغب فى عقد امتحان تأهيلي طبقا لمتطلبات الدرجة واشترطات القسم وذلك خلال الفصل الدراسى

توقيع الطالب

يتم اخطار الطالب بتاريخ الامتحان

يعتمد
رئيس مجلس القسم