

قسم التخصص: _____

صادر القسم: _____

التاريخ: / /

نموذج رقم (ش/٣)
أسماء المتقدمين لامتحان الشامل لطلبة الماجستير

الكلية: _____ القسم: _____ التخصص: _____

تاريخ عقد الامتحان: _____ اليوم: _____

ملاحظة: يرسل هذا النموذج مباشرة إلى كلية الدراسات العليا ويرفق معه نماذج عدم الممانعة الخاصة بكل طالب في هذا الكشف وذلك قبل موعد عقد الامتحان بأسبوع واحد على الأقل.

ملاحظة: يرفق مع هذا النموذج عدم الممانعة الخاص بكل طالب

الرقم	اسم الطالب الثلاثي	رقمه الجامعي
.١		
.٢		
.٣		
.٤		
.٥		
.٦		
.٧		
.٨		
.٩		
.١٠		
.١١		
.١٢		
.١٣		
.١٤		
.١٥		

* قرار مجلس كلية الدراسات العليا:

موافق غير موافق

رقم القرار: _____ تاريخها: / /

* توقيع رئيس لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:

موافق غير موافق

توقيع رئيس القسم المختص: _____

توقيع رئيس اللجنة: _____

التاريخ: / /

نسخة/ أ.د. رئيس لجنة الدراسات العليا بكلية /
نسخة/ وحدة القبول والتسجيل