



الدراسات العليا



قسم: -

طلب مد مدة الدراسة

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم
تحية طيبة 000000 وبعد

برجاء التكرم بمد فترة الدراسة للطالبة/ _____ المسجل لدرجة : _____ تخصص:
_____ دورة/ _____
عنوان باللغة العربية : _____
عنوان باللغة الإنجليزية : _____

وذلك لمدة _____ من : / / 2000 إلى / / 2000
ذلك للأسباب التالية: لاستكمال الجزء العملي من الرسالة
لجنة الإشراف على النحو التالي :-

التوقيع	الوظيفة وجهة العمل	الاسم	
			1

إيقاف القيد أو التسجيل السابق

مد مدة الدراسة السابق

م	من	إلى	تاريخ موافقة مجلس الكلية	تاريخ اعتماد الجامعة	الحالة (مد/ إيقاف)
1					
2					
3					

رأى مجلس القسم العلمي

(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 2024 على مد فترة الدراسة للطالب المذكور
بياناته بناء على توصية لجنة الإشراف وللأسباب الواردة برأيها 0

رئيس القسم

أ. د/ _____

الدراسات العليا بالكلية:-

روجعت هذه البيانات المذكورة ووجدت مطابقة للقوانين واللوائح المنظمة في هذا الشأن 0

مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

المراجع

المختص

(د/ منال جابر حماد)



الدراسات العليا



قسم :-

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافتت بتاريخ / / 2024 على مد فترة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور بناء على طلب مجلس القسم ولجنة الإشراف 0

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

(أد /حسن علي عليوة)

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 2024 على مد فترة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور وذلك بناء على طلب مجلس القسم للمدة المقترحة من لجنة الإشراف على الرسالة 0

عميد الكلية

(أد /حسن علي عليوة)

الدراسات العليا بالجامعة

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت (مطابقة / غير مطابقة) لسجلات الجامعة وفي إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن والأمر معروض على السيد الأستاذ الدكتور / نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث للتفضل باعتماد مد مدة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور كطلب مجلس الكلية 0

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث

(أد /)