



نموذج (7) دراسات عليا

كلية : _____
قسم : _____

طلب مد مدة الدراسة

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس القسم

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم بمد فترة الدراسة للطالب / _____ المسجل لدرجة : _____ تخصص : _____ بتاريخ دورة

— بتاريخ / / 200

عنوان باللغة العربية : _____

عنوان باللغة الإنجليزية : _____

لجنة الإشراف على النحو التالي :-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

أسباب المد :- _____

انقاف القند أو التسجل

مد مدة الدراسة

م	من	إلى	تاريخ موافقة مجلس الكلية	تاريخ اعتماد الجامعة	الحالة (مد/ إيقاف)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

رأى مجلس القسم العلمي

(وافق / لم يوافق) في جلسته المنعقدة في / / 200 على مد فترة الدراسة للطالب المذكور ببياناته
بناء على توصية لجنة الإشراف وللأسباب الواردة برأيها

رئيس القسم
أ.د / _____

الدراسات العليا بالكلية :-

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

الموظف المختص بالكلية توقيع المرجع مدير إدارة الدراسات العليا بالكلية

لجنة الدراسات العليا والبحوث بالكلية :-

وافقت بتاريخ / / 200 على مد فترة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور بناء على طلب مجلس القسم
ولجنة الإشراف

وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث

أ.د / _____

مجلس الكلية :-

وافق في اجتماعه بتاريخ / / 200 على مد فترة الدراسة المطلوبة للطالب المذكور وذلك بناء على
طلب مجلس القسم للمدة المقترحة من لجنة الإشراف على الرسالة .

عميد الكلية

أ.د / _____

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 للعام الجامعي 20 / 20 مد (أول – ثاني- ثالث- رابع)

المدير العام

مدير الإدارة

الباحث المختص

نائب رئيس الجامعة
للدراسات العليا والبحوث

(أ.د / رفاعي إبراهيم رفاعي)