

1-2

**شعــــار**

**الكلية/ المعهد**

### جامعـة مدينـة السـادات

كلية/معهد : .............

قســـم : ...................

**تعديل في موضوع الدراسة**

**السيد الأسـتاذ الدكتور / رئيس القسم**

**تحيـة طيبـة 000000 وبعد**

**برجاء اتخاذ اللازم نحو الموافقة على التعديل في لجنة الإشراف على رسالة** **الطالب** :.......................... **المسجل لدرجــة** :...................... **تخصص** :..................... **بتاريخ / دورة** : / / 20.

**عنوان الرسالة باللغة العربية قبل التعديل :**..............................................................................

 ..............................................................................................

**عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية قبل التعديل:** ...........................................................................

 ..............................................................................................

**التعديل المطلوب :-**

**عنوان الرسالة باللغة العربية بعد التعديل:**................................................................................

 ..............................................................................................

**عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية بعد التعديل:** ............................................................................

 ..............................................................................................

**وهذا التعديل يعتبر تعديلا**

**جوهريا**

**غير جوهريا**

**وســبب التعديل هـو :** .....................................................................................................

(**مع العلم بأن الطالب المذكور لن ينتهي من دراسته قبل سنتين من الموافقة على ذلك إذا ما كان التعديل جوهريا)**

**لجنة الإشراف في استمارة التسجيل على النحو التالي :-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **التـوقيـع** | **الوظيفــة وجـهة العمــل** | **الاســــــم** | **م** |
|  |  |  | **1** |
|  |  |  | **2** |
|  |  |  | **3** |
|  |  |  | **4** |
|  |  |  | **5** |

**رأى مجلــس القسـم**

2-2

( وافق / لم يوافق ) في جلسته المنعقدة في / / 20 التعديل المطلوب**.**

 **رئيـــس القســـــم**

 **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 / / 20 على التعديل المذكور تبعا لموافقة مجلس القسم المعني على طلب لجنة الإشراف.

**وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث**

 **أ0د /**.........................

**مجلس الكلية :-**

##### وافق في اجتماعه بتاريخ / / 20 على التعديل المطلوب وطبقا لما سبق بيانه .

 **عميــــــد الكليــــة**

 **أ.د/ ......................**

**الدراسات العليا بالجامعــــة :-**

تم مراجعة البيانات الخاصة بالطالب ووجدت ( مطابقة / غير مطابقة ) لسجلات الجامعة وفى إطار القوانين واللوائح والقرارات والمعمول بها في هذا الشأن.

###  الباحث المختص مدير الإدارة المدير العــام

**نائب رئــيس الجامعة للدراسات العليا والبحوث**

 **أ.د/ ......................**

**SV0000UH0F100501نموذج رقم :**

**إصدار (2 /1) 16/02/2016**