



كلية: _____
قسم: _____

تقرير فردي
عن فحص رسالة الدكتوراه

مقدم من السيد الأستاذ الدكتور / _____

بيانات الطالب:-

=====

الاسم: _____

الوظيفة: _____

الدرجة: الدكتوراه في: _____

التخصص: _____

تاريخ القيد: _____ تاريخ تسجيل موضوع الرسالة: _____

عنوان الرسالة بالعربية: _____

عنوان الرسالة بالإنجليزية: _____

المشرفون:-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			

لجنته فحص ومناقشة الرسالة:-

م	الاسم	الوظيفة وجهة العمل	التوقيع
1			
2			
3			
4			
5			
6			

تاريخ موافقة مجلس الكلية على التشكيل :- / / 20

تاريخ اعتماد نائب رئيس الجامعة :- / / 20

التقرير

تابع التقرير الفردي

عن فحص رسالة الدكتوراه

المقدمة من الأستاذ الدكتور / _____

عن رسالة الطالب / _____

تابع التقرير الفردي

عن فحص رسالة الدكتوراه

المقدمة من الأستاذ الدكتور / _____

عن رسالة الطالب / _____

_____ / الاسم

_____ / التوقيع