

تحويل (من تخصص إلى آخر داخل الكلية)

معلومات الطالب/ه

الرقم الجامعي:	اسم الطالب/ه:		
الكلية:	القسم:	التخصص:	نوع الدراسة:
المستوى:	المعدل التراكمي:	عدد الفصول الدراسية:	عدد الإنذارات الأكاديمية:
نوع الثانوية:	معدل الثانوية:	معدل القدرات:	النسبة المركبة:

معلومات التحويل

أتقدم بطلب التحويل إلى:		
القسم:	التخصص:	
الاسم:	التاريخ:	التوقيع:

قرار الكلية

<input type="checkbox"/> الموافقة على طلب التحويل	<input type="checkbox"/> رفض طلب التحويل	
عيد كلية:	التاريخ: / /	التوقيع:

اعتماد القرار

<input type="checkbox"/> يعتمد طلب التحويل	<input type="checkbox"/> يعتمد رفض طلب التحويل	
عيد شؤون القبول والتسجيل	التاريخ: / /	التوقيع:

الرقم الجامعي:

تحويل (من كلية إلى أخرى داخل الجامعة)

معلومات الطالب/ه

الرقم الجامعي:	اسم الطالب/ه:
الكلية:	القسم:
المستوى:	المعدل التراكمي:
نوع الثانوية:	معدل الثانوية:
نوع الدراسة:	عدد الإنذارات الأكاديمية:
نوع الثانوية:	معدل القدرات:
نوع الدراسة:	النسبة المركبة:

معلومات التحويل

أتقدم بطلب التحويل إلى كلية:	
القسم:	التخصص:
الاسم:	التاريخ:
التوقيع:	التوقيع:

قرار الكلية المحول إليها

<input type="checkbox"/> الموافقة على قرار التحويل	<input type="checkbox"/> رفض قرار التحويل
عميد كلية:	التاريخ: / /
التوقيع:	التوقيع:

قرار الكلية المحول منها

<input type="checkbox"/> الموافقة على قرار التحويل	<input type="checkbox"/> رفض قرار التحويل
عميد كلية:	التاريخ: / /
التوقيع:	التوقيع:

اعتماد القرار

<input type="checkbox"/> يعتمد التحويل	<input type="checkbox"/> يعتمد رفض التحويل
عميد شؤون القبول والتسجيل:	التاريخ: / /
التوقيع:	التوقيع:

الرقم الجامعي:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--