

نموذج تحويل من تخصص إلى تخصص آخر داخل الكلية  
Transferring Form within the Colleges

Name:		الاسم:
Academic No:		الرقم:
Major:		التخصص:
Transferred To:		التخصص المحول لها:
Transferred before?	No: <input type="checkbox"/> Yes: <input type="checkbox"/>	هل سبق للطالب التحويل؟
How many:		عدد المرات:
GPA:		المعدل التراكمي:
Do you have scholarship from one of the parties or is considering a grant?	Yes: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>	هل أنت مبتعث من إحدى الجهات أو تدرس بمنحة؟
Student signature	Date:	توقيع الطالب:
	التاريخ:	

Decision of faculty transferred from	رأي القسم المحول منها
<input type="checkbox"/> نوافق <input type="checkbox"/> لا نوافق	<input type="checkbox"/> نوافق <input type="checkbox"/> لا نوافق
التاريخ	التوقيع
.....	.....
.....	.....

Decision of faculty transferred to	رأي القسم المحول لها
<input type="checkbox"/> نوافق <input type="checkbox"/> لا نوافق	<input type="checkbox"/> نوافق <input type="checkbox"/> لا نوافق
التاريخ	التوقيع
.....	.....
.....	.....