

نموذج تحويل من كلية إلى أخرى داخل الكليات
Transferring Form within the Colleges

Name:		الاسم:
Academic No:		الرقم الاكاديمي:
Transferred from:		الكلية المحول منها:
Major:		التخصص:
Transferred To:		الكلية المحول لها:
Major:		التخصص :
12th Stander GPA & Date:		نسبة الثانوية العامة وتاريخها:
Department:		المسار:
Date:		تاريخها:
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:

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

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