**تأجيل الدراسة**

نموذج رقم : د ع ( 6 )

|  |
| --- |
| **أولاً – البيانات والطلب المقدم** |
| اسم الطالب : ...................................................... الرقم الجامعي:....................... الجنسية :................................. |
| **ا**لكلية**: ..............................................................** القسم: **.............................** الدرجة العلمية : **..........................** |
| إسم البرنامج**...........................................................**التخصص الدقيق ( إن وجد **) :..................................................**  مسار الدراسة في البرنامج: ⬜ بالمقررات والرسالة ⬜ بالمقررات  تاريخ التسجيل في البرنامج مع بداية الفصل الدراسي: ⬜ الأول ⬜ الثاني من العام الجامعي.........14هـ الموافق .................. |
| يحدد ما إذا كانت الطالب من إحدى الفئات:⬜موظف⬜ غير موظف **،** تحدد اسم جهة العمل**:........................** العنوان **:...............** |
| أتقدم أنا الطالب**:........................................................................................** الرقم الجامعي**...................................**  بطلب تأجيل الدراسة مدة : ⬜فصل⬜فصلان **،** ابتداء من الفصل⬜ الأول⬜الثاني من العام الجامعي / / 14هـعلى أن أستأنف الدراسة مع بداية الفصل الذي يلي مدة التأجيل**.**  الاسباب **......................................................................................................................................................**  **............................................................................................................**التوقيع : **.....................**التاريخ / / 14هـ |
| **ثـانيــاً : القـــرارات** |
| رأي المشرف : **..................................................................................................................................................**  **.....................................................................................................................................................................**  اسم المشرف **: .................................................................** التوقيع **: ...............................** التاريخ / / 14هـ |
| توصية مجلس القسم : |
| نفيدكم بأن مجلس قسم **.......................** بجلسته رقم **..............** و تاريخ / / 14هـ قد أوصي بالموافقة على تأجيل قبول طالب الدراسات العليا**/.................................................................**⬜لفصل⬜لفصلين تبدأ من الفصل**...........................**للعام الجامعي **..........**14هـ و ذلك **...............................................................................**  رئيس القسم : الاسم **: .....................................................** التوقيع **: ...............................** التاريخ / / 14هـ |
| توصية عميد الكلية :⬜موافق ⬜غير موافق  الاسم : **...............................................** التوقيع : **.................................** التاريخ / / 14هـ |
| عميد الدراسات العليا :⬜موافق ⬜غير موافق  الاسم : **...................................................** التوقيع **: .................................** التاريخ / / 14هـ |

**ملاحظات : 1 - لابد من تقديم الطلب قبل أسبوعين من بداية الفصل المراد تأجيلـه . 5- لا يجوز التأجيل في الفصـل الذي منـح فيه الطـالب**

**2- أن يكون الطالب قد اجتاز فصلاً دراسياً أو أكثر أو أنجز فصـل إضـافي أو فـرصـة لـرفـع المعـدل التـراكـمـي.**

**قدرا مناسبا من الرسالة 6- إذا انقطع الطالب عن الدراسة مدة فصل دراسي دون طلب**

**3- ألا يتجاوز مجموع مدة التأجيل أربعة فصول دراسية (سنتين دراسيتين). التــأجـيــل يطـوى قيــده مـن الجـــامـعــة.**

**4 - لا تحتسب مدة التأجيل ضمن الحد الأقصى لمدة الحصول على الدرجة . 7- توقف مكافأة الطالب المؤجــل إلى حين تسجيله في فصل آخر**

**8-إحضـار موافقـة جهـة العمل للطـلاب الموظفين**

* **الأصل للتسجيل - ملف الطالب - ص. سعادة عميد كلية ..................................................**