**تأجيل القبول**

نموذج رقم : د ع ( 5 )

|  |
| --- |
| **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 |
| يحدد ما إذا كانت الطالب من إحدى الفئات:⬜موظف⬜ غير موظف **،** تحدد اسم جهة العمل**:........................** العنوان **:.................** |
| أتقدم أنا الطالب**:........................................................................................** الرقم الجامعي**...................................**  بطلب تأجيل القبول مدة :⬜فصل⬜فصلانابتداء من الفصل⬜ الأول⬜الثاني من العام الجامعي / / 14هـ  الاسباب **......................................................................................................................................................**  **...................................................................................................................................................................**  التوقيع : **...............................................** التاريخ / / 14هـ |
| **ثـانيــاً : القـــرارات** |
| 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 |

لاتصرف مكافأة الطالب إلى حين استئناف دراسته .

1. إحضار موافقة جهة العمل للطلاب الذين يعملون .
2. لا تتجاوز مدة تأجيل القبول فصليين دراسيين .
3. لاتحتسب مدة تأجيل ضمن الحد الأقصى لمدة الحصول على الدرجة *.*

* الأصل للتسجيل.
* ملف الطالب بعمادة الدراسات العليا .
* ص. لسعادة عميد الكلية *....................................*