



طلب تيرني الدراسات العليا

ماجستير وكتوراه

اسم الطالب/.....
الوظيفة/.....
عنوان الطالب/.....
رقم التليفون/.....
مؤهلات الطالب/.....

العام الجامعي	التقدير	الجامعة	الكلية	الدرجة العلمية
.....
.....
.....

عنوان الرسالة باللغة العربية/.....

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية/.....

القسم/.....

الخطوة الزمنية للرسالة/.....

السنة الأولى:.....

السنة الثانية:.....

السنة الثالثة:.....

السنة الرابعة:.....

لجنة الاشراف/.....

توقيع الطالب

مدير إدارة الدراسات العليا

الموظف المختص