



نموذج تحويل من تخصص إلى آخر

Transfer form (same college)

اسم الطالب / الطالبة :
كود الطالب :
الفصل الدراسي :/..... العام الجامعي :
المستوى : عدد الساعات الم اجتازة : القسم :
البرنامج الحالي : البرنامج المطلوب التحويل إليه :

المقررات التي تحذف من الطالب :

اسم المادة	اسم المقرر	كود المادة	المتطلبات	الساعات المعتمده	ملاحظات

أقر أنا الموقع أدناه اننى قد اطلعت على جميع الشروط أعلاه الخاصة بالتحويل وان جميع البيانات الواردة صحيحة وأتحمل أية مسئولية ناتجة عن عدم صحتها كما التزم بجميع شروط التحويل المقررة من قبل مجلس الجامعة .
توقيع الطالب : التاريخ :

المرشد الاكاديمي

.....

قرار الكلية

رفض طلب التحويل

الموافقة على طلب التحويل

التعليق:

وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب