

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة الخليل

كلية الدراسات العليا

دكتوراه

نموذج رقم (23)

نموذج انذار

الرقم الجامعي: -----

البرنامج: -----

اسم الطالب: -----

رقم الهاتف: -----

رأي المشرف:

---

---

---

توصية لجنة البرنامج:

---

---

التاريخ: -----

توقيع رئيس لجنة البرنامج: -----

توصية لجنة الكلية:

---

---

---

التاريخ: -----

توقيع رئيس لجنة الكلية: -----

ملاحظات عمادة القبول والتسجيل: -----

---

---

قرار مجلس الدراسات العليا:

---

---

ملاحظة:

تسلم نسخة لعمادة القبول والتسجيل.