

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة الخليل

كلية الدراسات العليا

ماجستير

نموذج رقم (2)

تمديد سنة دراسية واحدة

اسم الطالب: _____
رقم الهاتف: _____
العام الدراسي: _____
سبب التمديد: _____

التاريخ: _____
توقيع الطالب: _____
توصية المشرف: _____

التاريخ: _____
التوقيع: _____
ملاحظات المرشد الأكاديمي (رئيس البرنامج)

التاريخ: _____
التوقيع: _____
ملاحظات عمادة القبول والتسجيل:

التاريخ: _____
التوقيع: _____

قرار مجلس الدراسات العليا: