

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة الخليل

كلية الدراسات العليا

ماجستير

نموذج رقم (1)

تأجيل فصل دراسي

اسم الطالب: _____ الرقم الجامعي: _____
رقم الهاتف: _____ البرنامج: _____
الفصل الدراسي: _____ العام الدراسي: _____
سبب التأجيل: _____

توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____

ملاحظات عمادة القبول والتسجيل:

عدد الساعات المجتازة: _____

المعدل التراكمي: _____

الفصول التي تم تأجيلها سابقاً: _____

ملاحظات عامة: _____

توقيع عمادة القبول والتسجيل: _____ التاريخ: _____

توصية لجنة الكلية: .

التوقيع: _____ التاريخ: _____

قرار مجلس الدراسات العليا:
