**تعديل/ تعزيز لجنة الإشراف**

**كلية/معهد**

**الرقم المرجعي للطالب**

اسم الطالب: ............................................................................................الوظيفة : .............................................................................

القسم العلمي: .......................................................... التسجيل بالبرنامج : ............................................................................................

تاريخ القيد: ..................................................... اعتماد نائب رئيس الجامعة للقيد :.............................................................................

تاريخ التسجيل : .................................................................اعتماد مجلس الدراسات للتسجيل: ........................................................

موافقة مجلس الكلية على تعديل / تعزيز لجنة الاشراف : ................................................................................................................

**عنوان البحث:**

|  |
| --- |
| **باللغة العربية:** |

|  |
| --- |
| **باللغة الإنجليزية:** |

|  |
| --- |
| **لجنة الإشراف قبل التعديل/ التعزيز** |
| م | اسم المشرف | الوظيفة | عدد الرسائل | البريد الإلكتروني | التوقيع |
| ماجستير | دكتوراه |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **لجنة الإشراف بعد التعديل / التعزيز** |
| م | اسم المشرف | الوظيفة | عدد الرسائل | البريد الإلكتروني | التوقيع |
| ماجستير | دكتوراه |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مبررات التعديل/ التعزيز**: |  | ☐ | سفر | ☐ | اعتذار  | ☐ | غيره |

**المرفقات**:

☐ إقرار من المشرف خطى باعتذاره عن الرسالة.

☐ تعهد من لجنة الإشراف ألا تتم المناقشة إلا بعد 6 شهور من تاريخ موافقة مجلس الكلية على التعديل/ التعزيز.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاريخ موافقة مجلس القسم  |  |  | تاريخ موافقة لجنة الدراسات العليا  |  |  | روجع بإدارة الدراسات العليا بالجامعة |
| توقيع رئيس القسم  |  |  | توقيع وكيل الكلية للدراسات العليا |  |  | توقيع الموظف المختص |  |
| توقيع الموظف المختص  |  |  | موافقة مجلس الكلية/المعهد |  |  | رئيس القسم |  |
| توقيع مدير إدارة الدراسات العليا |  |  | توقيع عميد الكلية/المعهد |  |  | توقيع مدير إدارة الدراسات العليا |  |

**مدير عام إدارة الدراسات العليا والبحوث** يعتمد،

**نائب رئيس الجامعة للدراسات العليا**  أ.د/