**مد فترة التسجيل لدرجة ........................................**

 **فى نطاق العام .....................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 المد : ......................................................................

**عنوان البحث:**

|  |
| --- |
| **باللغة العربية:** |

**أسباب المد :**

|  |
| --- |
|  |

**مرفقات**:

☐ موافقة السادة المشرفين على المد . ☐ تقرير علمى عن حالة الطالب

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 والبحوث**

 **أ.د/**