



تحويل (من كلية إلى أخرى داخل الجامعة)

معلومات الطالب/ه

الرقم الجامعي: اسم الطالب/ه:
الكلية: القسم: التخصص: نوع الدراسة:
المستوى: المعدل التراكمي: عدد الإجازات الأكاديمية:
نوع الثانوية: معدل الثانوية: معدل القدرات: النسبة المركبة:

معلومات التحويل

أتقدم بطلب التحويل إلى كلية:
القسم: التخصص:
الاسم: التاريخ:/...../..... التوقيع:

قرار الكلية المحول إليها

الموافقة على قرار التحويل
عميد كلية:
 رفض قرار التحويل
التاريخ: / / التوقيع:

قرار الكلية المحول منها

الموافقة على قرار التحويل
عميد كلية:
 رفض قرار التحويل
التاريخ: / / التوقيع:

اعتماد القرار

يعتمد التحويل
عميد شؤون القبول والتسجيل
 يعتمد رفض التحويل
التاريخ: / / التوقيع:

الرقم الجامعي: