



تحويل (من تخصص إلى آخر داخل الكلية)

معلومات الطالب/ه

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

معلومات التحويل

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

قرار الكلية

رفض طلب التحويل

الموافقة على طلب التحويل

التوقيع:

التاريخ: / /

عميد كلية:

اعتماد القرار

يعتمد رفض طلب التحويل

يعتمد طلب التحويل

التوقيع:

التاريخ: / /

عميد شؤون القبول والتسجيل

الرقم الجامعي:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--