



نموذج رقم (٢٤)

طلب إعادة قيد

		الفصل الدراسي	١٤ / ١٤ هـ	العام الجامعي
		الجنسية		الاسم الرباعي
<input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه		المرحلة		الرقم الجامعي
		رقم الجوال		Email (الجامعي)
		القسم العلمي		الكلية / المعهد
		المعدل التراكمي	١٤ / ١٤ هـ	تاريخ الالتحاق بالدراسة
		تقدير الطالب في الدراسة المنهجية	١٤ / ١٤ هـ	تاريخ الدراسة المنهجية

		عدد الفصول المؤجلة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل سبق له تأجيل الدراسة
التفصيل				
		من العام الجامعي		الفصل الدراسي
		من العام الجامعي		الفصل الدراسي
		من العام الجامعي		الفصل الدراسي
		من العام الجامعي		الفصل الدراسي
للعام الجامعي		عدد فصول الفرصة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل سبق أن أخذ فرصة إضافية
		عدد فصول الحذف	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل سبق له حذف مقررات

- تاريخ طي القيد: _____
- سبب طي القيد: _____
- مسوغات إعادة القيد: _____
- المقررات المطلوبة من الطالب دراستها: _____

٢.	١.
٤.	٣.

<input type="checkbox"/> بعدم الموافقة	<input type="checkbox"/> بالموافقة	أوصى مجلس القسم في جلسته رقم () وتاريخ:
<input type="checkbox"/> بعدم الموافقة	<input type="checkbox"/> بالموافقة	أوصى مجلس الكلية/المعهد في جلسته رقم () وتاريخ:
التاريخ:	التوقيع:	الاسم:
<input type="checkbox"/> بعدم الموافقة	<input type="checkbox"/> بالموافقة	أوصى مجلس عمادة الدراسات العليا في جلسته رقم () وتاريخ:
التاريخ:	التوقيع:	عميد الدراسات العليا:

ملاحظة: لا يقبل أي نموذج تعرض للتعديل أو كان ناقصا