



NO:.....: الرقم Date:.....: التاريخ

استمارة طلب التحويل من قسم إلى آخر داخل الكلية

اسم الطالب	الرقم الجامعي	المعدل التراكمي	رقم الهاتف / الجوال
التحويل من قسم	إلى قسم	عدد مرات التحويل	تاريخ تقديم الطلب

للاستعمال الرسمي فقط

توصية رئيس القسم المحول إليه	نوافق <input type="radio"/>	لا نوافق <input type="radio"/>
التوقيع	التاريخ	

توصيات اللجنة المختصة	الموافقة <input type="radio"/>	عدم الموافقة <input type="radio"/>
عن اللجنة	الاسم:	
	التوقيع:	
	التاريخ:	

ملاحظة

يجب إرفاق نسخة حديثة من السجل الأكاديمي.