طلب بشأن مد قيد الطالب /

**لدرجة ( الماجستير  / دكتوراه الفلسلفه  ) في العلوم**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسم الطالب :** |  | | | **جنسيته :** |  |
| **رقم التليفون :** |  | | | **موبايبتل :** |  |
| **القسم :** |  | | | **الدرجة :** |  |
| **تاريخ التسجيل :** |  | | |  |  |
| **المطلوب مدها : اعتباراً من / / 202 حتى / / 202 ولمدة** | | | | | |
| **اسم المتقدم بطلب مد القيد :** | | |  |  |  |
| **مبررات مد القيد :** | |  | |  |  |
| السادة المشرفين : | |  | |  |  |
| **1-** | |  | | **التوقيع:** |  |
| **2-** | |  | | **التوقيع:** |  |
| **3-** | |  | | **التوقيع:** |  |
| **تاريخ موافقة مجلس القسم :** | | |  |  |  |

**رئيس مجلس القسم**

**نموذج رقم CFEPSDHGF131148**

**إصدار/تعديل (2/0)**

**تاريخ الاصدار 11/7/2021**