



كلية:

السيد الأستاذ الدكتور /
نائب رئيس الجامعة لشئون الدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة وبعد

نحيط سيادتكم علماً بأن مجلس الكلية قد وافق في / / ٢٠م على تسجيل الطالب المذكور فيما بعد بدرجة (دبلوم – ماجستير – دكتوراه) تخصص
طبقاً لنظام الساعات المعتمدة فصل وذلك بناءً على موافقة مجلس قسم بتاريخ

اسم الطالب	الوظيفة	تاريخ ومحل الميلاد	المؤهل لدراسي الحاصل عليه وسنة التخرج والجامعة والتراكمي	التخصص	المرشد الأكاديمي	رقم وتاريخ سداد الحافطة

نائب رئيس الجامعة
لشئون الدراسات العليا والبحوث

عميد الكلية

وكيل الكلية لشئون
الدراسات العليا والبحوث

الدراسات العليا

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

الاسم:
التوقيع:
التاريخ: