



جامعة البلقاء التطبيقية

كلية الدراسات العليا



AI-BALQA' APPLIED UNIVERSITY
Faculty of Graduate Studies

تغيير مشرف لطلبة الماجستير GSE/O.A.H®-FORM 10

*معلومات شخصية:

اسم الطالب: _____ الرقم الجامعي: _____ الهاتف: _____
التخصص: _____ فصل الالتحاق بالبرنامج: _____ العام الجامعي: _____ /
توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____ / /

*معلومات دائرة التسجيل:

الطالب مسجل منذ الفصل: _____ للعام الجامعي: _____ / ، أنهى دراسة () ساعة معتمدة،
بمعدل التراكمي () ، عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل () فصل تعيين المشرف: () للعام الجامعي :
/ ، عدد الفصول التي أمضاها في الدراسة: ()
- انسحاب تأجيل (السابق)
الفصل _____ العام الجامعي
الفصل _____ العام الجامعي
توقيع وختم مسجل الكلية: _____ التاريخ: _____ / /
توقيع المسجل العام: _____ التاريخ: _____ / /

*توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:

توصي اللجنة بإجراء التعديلات التالية:

1. تغيير المشرف المنفرد:

* المشرف المنفرد (الحالي):

الاسم: _____
التخصص الدقيق: _____
الرتبة الأكاديمية: _____
تاريخ الحصول على الرتبة الأكاديمية: _____
قسم التخصص: _____
مكان العمل: _____

موافق غير موافق

توقيع المشرف المقترح: _____
التاريخ: _____ / /

* المشرف الرئيسي (المقترح):

الاسم: _____
التخصص الدقيق: _____
الرتبة الأكاديمية: _____
تاريخ الحصول على الرتبة الأكاديمية: _____
قسم التخصص: _____
مكان العمل: _____

موافق غير موافق

توقيع المشرف الرئيسي المقترح: _____
التاريخ: _____ / /

الاسم: _____
التخصص الدقيق: _____
الرتبة الأكاديمية: _____
قسم التخصص: _____
مكان العمل: _____
تاريخ بدء الإشراف: _____
 موافق غير موافق
توقيع المشرف السابق: _____
التاريخ: _____ / /

2. تغيير المشرف الرئيسي:

* المشرف الرئيسي (الحالي):

الاسم: _____
التخصص الدقيق: _____
الرتبة الأكاديمية: _____
قسم التخصص: _____
مكان العمل: _____
تاريخ بدء الإشراف: _____

موافق غير موافق

توقيع المشرف الرئيسي السابق: _____
التاريخ: _____ / /

3- تغيير المشرف المشارك:
* المشرف المشارك (السابق):

* المشرف المشارك (المقترح):

الاسم:	_____	الاسم:	_____
التخصص الدقيق:	_____	التخصص الدقيق:	_____
الرتبة الأكاديمية:	_____	الرتبة الأكاديمية:	_____
قسم التخصص:	_____	قسم التخصص:	_____
مكان العمل:	_____	مكان العمل:	_____
تاريخ بدء الإشراف:	_____	تاريخ بدء الإشراف:	_____
موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>		موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>	
توقيع المشرف المشارك المقترح:	_____	توقيع المشرف المشارك السابق:	_____
التاريخ: / /		التاريخ: / /	

* عنوان الرسالة كما أقر من كلية الدراسات العليا (باللغة التي ستكتب بها الرسالة):

* مبررات تغيير المشرف الأكاديمي:

* توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص

موافق غير موافق

رقم القرار: _____ تاريخه: / /

توقيع رئيس اللجنة: _____

* تنسيب لجنة الدراسات العليا في الكلية المعنية

موافق غير موافق

رقم القرار: _____ تاريخه: / /

توقيع رئيس اللجنة: _____

* قرار مجلس كلية الدراسات العليا

موافق غير موافق

رقم القرار: _____ تاريخه: / /

توقيع عميد كلية الدراسات العليا: _____