



جامعة البلقاء التطبيقية

كلية الدراسات العليا



AI-BALQA' APPLIED UNIVERSITY
Faculty of Graduate Studies

GSE/O.A.H®-FORM 14 نموذج أسماء المتقدمين للإمتحان الشامل

القسم الأكاديمي: التخصص:

موعد عقد الامتحان
• الورقة الأولى:
اليوم..... الساعة..... المكان.....
• الورقة الثانية:
اليوم..... الساعة..... المكان.....

- ملاحظة: يرسل هذا النموذج مباشرة إلى كلية الدراسات العليا ويرفق معه نماذج عدم الممانعة الخاص بكل طالب في هذا الكشف وذلك قبل موعد عقد الامتحان بأسبوع واحد على الأقل.

التسلسل	اسم الطالب الثلاثي	رقمه الجامعي
.1		
.2		
.3		
.4		
.5		
.6		
.7		
.8		
.9		
.10		
.11		
.12		
.13		
.14		
.15		
.16		
.17		

قرار مجلس كلية الدراسات العليا

موافق غير موافق

رقم الجلسة: _____ تاريخها: / /

توقيع عميد كلية الدراسات العليا: _____

التاريخ: _____

توقيع رئيس لجنة الدراسات العليا في القسم

التوقيع _____ التاريخ: / /

- ملاحظة: يرفق مع هذا النموذج عدم الممانعة الخاص بكل طالب.