



## نموذج طلب تأجيل دراسة الطالب / مرحلة البكالوريوس

|   |                         |
|---|-------------------------|
| الاسم :   | الرقم الجامعي :         |
| الكلية :  | التخصص :                |
| مدة التأجيل _____ تبدأ إعتباراً من بداية الفصل _____ من العام الجامعي _____ |                         |
| و تنتهي بإنهاء الفصل _____ من العام الجامعي _____                           |                         |
| التاريخ _____   |                         |
| إسم و توقيع الطالب _____  |                         |
| أسباب التأجيل :-  |                         |
| -١  |                         |
| -٢  |                         |
| -٣  |                         |
| هل سبق و أن اجلت دراستك :-  |                         |
| أ- نعم  | ب- لا                   |
| عدد الفصول المؤجلة :  | _____                   |
| خدمة العلم :-   | ١- مؤجل                 |
| رأي المرشد الأكاديمي :-   | ٢- غير مؤجل             |
| رأي الجهة الباعثة :-  | إسم المرشد و توقيعه :   |
| شروحات مسجل الكلية :-   | إسم المسجل و توقيعه :   |
| موافقة عميد الكلية :-   | توقيع العميد :          |
| موافقة مجلس الكلية :-   | رقم الجلسة و تاريخها :- |
|   | التوقيع :               |

- \* لا تعتبر مدة التأجيل من ضمن الحد الأعلى المسموح به للطالب بالحصول على درجة البكالوريوس.
- \* موافقة العميد إذا كان التأجيل المطلوب لمدة فصل دراسي واحد ولا يتجاوز أربعة فصول سواء كانت متصلة أم منفصلة.
- \* موافقة مجلس الكلية إذا كان التأجيل المطلوب لمدة تتجاوز الأربعة فصول ولا تزيد عن ستة فصول سواء كانت متصلة أم منفصلة.