**نموذج إقرار تعديلات نهائية على رسالة علمية**

أقر بأن التعديلات/ استكمال أوجه النقص المطلوبة على رسالة

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

الماجستير الدكتوراه

اسم الطالب / الطالبة : ............................... الرقم الجامعي

القسم العلمي : ........................................................

الكلية : ..............................................................

قد تم القيام بها على الوجه الأكمل .

(المشرف الرئيس) الاسم : .............................. التوقيع : .................. التاريخ: / / 14هـ

(المناقش الأول) الاسم : .............................. التوقيع : .................. التاريخ: / / 14هـ

(المناقش الثاني) الاسم : .............................. التوقيع : .................. التاريخ: / / 14هـ

**رئيس القسم العلمي**

**الاســم : .......................**

**التوقيع: .............................**