**نموذج منح الطالب فرصة إضافية لمن لم يحصل على الدرجة خلال الحد الأقصى**  نموذج [05-56]

(بناءً على المادة التاسعة والعشرون من اللائحة المنظمة للدراسات العليا وقواعدها التنفيذية) **ملاحظة: يعبأ هذا الطلب الكترونيا**

الاسـم: . الدرجة العلمية: .

الكلية: . القسم العلمي: .

التخصص: . عدد الساعات المتبقية: . المعدل التراكمي: .

تاريخ الالتحاق بالبرنامج**: / / 14هــ.**

**ملاحظة: في حال التسجيل بالرسالة يرجى إكمال البيانات ادناه:**

 عنوان الرسالة بالعربي: .

عنوان الرسالة بالإنجليزي: .

المشرف الرئيسي على الرسالة: . نسبة ما تم إنجازه من الرسالة: %

تقييم المشرف بشكل عام لأداء الطالبـــ/ــة:

التاريخ المتوقع لإنهاء البحث**: / / 14هــ.** توقيع المشرف: . التاريخ**: / / 14هــ.**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

تاريخ انتهاء المدة النظامية**: / / 14هــ.** عدد فصول الانقطاع: .

**سبق وأعطي فرصة إضافية لرفع معدله التراكمي:**

 ☐ لا ☐ نعم. المدة: ☐ فصل دراسي ☐ فصلين دراسيين ☐ ثلاث فصول دراسية. تنتهي بتاريخ**: / / 14هــ.**

**سبق وأعطي فرصة إضافية لتجاوز الحد الأقصى للحصول على الدرجة :**

☐ لا ☐ نعم. المدة: ☐ فصل دراسي ☐ فصلين دراسيين ☐ ثلاث فصول دراسية. تنتهي بتاريخ**: / / 14هــ.**

**توصية مجلس القسم لإعطاء فرصة إضافية**: ☐ نوصي بإعطاء فرصة إضافية ☐ لا نوصي بإعطاء فرصة إضافية

 رقم الجلسة: تاريخها: / / 14هــ.

**رئيس القسم**: التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.

**توصية مجلس الكلية**: ☐ نوصي بإعطاء فرصة إضافية ☐ لا نوصي بإعطاء فرصة إضافية

 رقم الجلسة: تاريخها: / / 14هــ.

 **عميد كلية العلوم الطبية التطبيقية** / التوقيع: . التاريخ: //14هــ.

**موافقة اللجنة الدائمة للدراسات العليا:** [ ]  تمت الموافقة لاستيفاء الطالب/ الطالبة الشروط وفق البيانات أعلاه.

 [ ]  لم تتم الموافقة للأسباب التالية:

 .

**المفوض عن اللجنة الدائمة/ التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**

ملاحظة: يعبأ من قبل المشرف على الطالبـــ/ــة ومن رئيس القسم ويرسل للجنة الدائمة مع توصية مجلسي القسم والكلية.