

نموذج معالجة أوضاع التسجيل

استلام الطلب لا يعني بالضرورة تنفيذه ويجب على الطالبة بعد تعبئة النموذج متابعة التنفيذ من خلال بوابة النظام الأكاديمي

الفصل الدراسي : ☐ الأول ☐ الثاني ☐ الصيفي العام الجامعي ١٤ / ١٤ هـ

أسم الطالبة : الرقم الجامعي :

البريد الإلكتروني : رقم الهاتف :

القسم : عدد الساعات المسجلة : عدد الساعات بعد الإضافة :
الإضافة:

م	رقم ورمز المقرر	رقم الشعبة	مسمى المقرر	عدد الساعات	ملاحظات
١					
٢					
٣					
٤					
٥					

الحذف:

م	رقم ورمز المقرر	رقم الشعبة	مسمى المقرر	عدد الساعات	ملاحظات
١					
٢					
٣					
٤					
٥					

أرغب في حذف المقررات المذكورة حتى ولو لم تتم عملية الإضافة. ☐

أرغب في حذف المقررات المذكورة فقط أن تمت عملية الإضافة للمقررات المذكورة. ☐

رأي المرشد الأكاديمي ① موافق ② غير موافق أسم المرشد التوقيع:

مصادقة رئيس القسم على توقيع المرشد الأكاديمي:

أسم الطالبة : التوقيع: التاريخ:

اسم الموظفة المختصة : التوقيع:

تنبيه هام : لن يتم تنفيذ التسجيل في حالة وجود تعارض أو متطلب سابق أو زيادة على الحد الأعلى للتسجيل .

الرقم
التاريخ



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة المجمعة
كلية التربية بالزلفي
وكالة الكلية للشؤون التعليمية