|  |
| --- |
| **نموذج طلب تحويل الطالبة إلى نقطة الخروج ومنحها درجة ً الدبلوم في مجال تخصصها (خاص بالبرامج التي ليس لها نقطة خروج \*** |
| **بيانات الطالبة** |
| **اسم الطالبة رباعيًا** |  | **الرقم الجامعي** |  |
| **رقم الهوية الوطنية** |  | **رقم الجوال** |  |
| **الكلية** |  | **التخصص** |  |
| **العام الجامعي** |  | **الفصل الدراسي** |  |
| **المعدل التراكمي** |  | **ساعات الخطة الدراسية** |  |
| **عدد الساعات المسجلة حاليًا** |  | **الساعات المتبقية من الخطة****(بدون الساعات المسجلة لها حاليًا)** |  |
| **عدد الإنذارات الأكاديمية التي حصلت عليها الطالبة** |  | **المدة المتبقية من المدة النظامية****(مدة البرنامج + نصف مدة البرنامج)** |  |
| **عدد الفرص الاستثنائية التي حصلت عليها الطالبة** |  |  |  |

\*: بما لا يتعارض مع القواعد التنفيذية للمادة العاشرة من لوائح الدراسة والاختبارات

|  |
| --- |
| **نوع التعثر** |
| تجاوز الحد الأقصى للإنذارات. تجاوز المدة النظامية (مدة البرنامج+ نصف مدة البرنامج). |
| **سبب التعثر (ترفق التقارير)** |
| أكاديمية صحية نفسية اجتماعية احتياجات خاصة أخرى يتم ذكرها.................................................................................................................................................... |
| **التوصية المقترحة من منسقة التعثر بالكلية** |
| الإسم : **...................................................................** التوقيع: **.....................................................** التاريخ: **......................................** |
| **إقرار الطالبة** |
| **أتعهد أنا الطالبة:........................................................ الرقم الجامعي :........................... بالموافقة على تحويلي إلى نقطة الخروج بشهادة الدبلوم من** كلية:.....................................................**تخصص ...............................................**بمسمى مؤهل .............................................التاريخ: / / 144 هــ الموافق التوقيع: |
| **توصية مجلس القسم المختص** |
| **التوصية:............................................................................................... رقم المجلس وتاريخة..............................................................................****رئيسة القسم: التوقيع: ختم القسم:** |
| **توصية مجلس الكلية** |
| **التوصية ...............................................................................................****رقم المجلس وتاريخه..............................................................................****عميدة الكلية: التوقيع: ختم الكلية :** |