|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*نموذج انسحاب** | | | | | | | |
| **بيانات الطالبـ / ـــــة** | | | | | | | |
| **الاسم (رباعياً)** | |  | | **الرقم الجامعي** | |  | |
| **الدرجة العلمية المقيد/ ة بها** | | دبلوم عالي ماجستير دكتوراه | | **الحالة الوظيفية (إن وجد)** | |  | |
| **الكلية** | |  | | **القسم** | |  | |
| **البرنامج** | |  | | **المعدل التراكمي** | |  | |
| **وضع الطالبـ / ــة الدراسي** | | المقررات التكميلية | | مقررات الدراسات العليا | | | |
| مشروع بحث التخرج (المشروع البحثي) | | الرسالة العلمية | | | |
| **نسبة إنجاز الرسالة العلمية** | | 50 % | | أكثر من 50 % | | | |
| **أسباب الانسحاب:**  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | |
| **مجلس القسم** | | | | | | | |
| أوصى مجلس القسم في جلسته رقم ..................................... بتاريخ / / 14ه الموافق / / 20 م | | | | | | | |
| 🞎 الموافقة | | | | | | | |
| 🞎 عدم الموافقة، وذلك للأسباب التالية: ................................................................................................................................................................................................................................ | | | | | | | |
| رئيسة القسم | الاسم | | | | التوقيع | | التاريخ |
|  | | | |  | |  |
| **مجلس الكلية** | | | | | | | |
| أوصى مجلس الكلية في جلسته رقم ..................................... بتاريخ / / 14ه الموافق / / 20 م | | | | | | | |
| 🞎 الموافقة | | | | | | | |
| 🞎 عدم الموافقة، وذلك للأسباب التالية:  ................................................................................................................................................................................................................................  ............................................................. | | | | | | | |
| عميدة الكلية | الاسم | | التوقيع | | التاريخ | | |
|  | |  | |  | | |

\* المادة ( 24 )من اللائحة المنظمة للدراسات العليا في الجامعات وقواعدها التنفيذية بجامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*نموذج انسحاب/يعبأ من قبل الطالبـ / ــة** | | | |
| **الاسم (رباعياً)** |  | **الرقم الجامعي** |  |
| **الدرجة العلمية المقيد/ ة بها** | 🞎 دبلوم عالي 🞎ماجستير 🞎دكتوراه | **الحالة الوظيفية (إن وجد)** |  |
| **الكلية** |  | **القسم** |  |
| **البرنامج** |  | **المعدل التراكمي** |  |
| **خطاب الطالبـ / ــة** | بناءً على القاعدة التنفيذية للمادة (24) من اللائحة المنظمة للدراسات العليا قي الجامعات وقواعدها التنفيذية والتي تنص على " يتقدم الطالب بطلب الانسحاب إلى رئيس القسم المختص ، وتتولى الكلية إشعار الإدارة التنفيذية للدراسات العليا بذلك خلال أسبوعين من بداية تاريخ إجراءات الانسحاب"  نأمل من سعادتكم النظر في طلبي المقدم للانسحاب من الجامعة.  **توقيع طالبـ / ــة الدراسات العليا:**  **تاريخ تقديم الطلب / / 14ه الموافق / / 20 م** | | |