|  |
| --- |
| **\*نموذج إعادة قيد** |
| **بيانات الطالبـ / ـــــة** |
| **الاسم (رباعياً)** |  | **الرقم الجامعي** |  |
| **الدرجة العلمية المقيد/ ة بها** | دبلوم عالي ماجستير دكتوراه | **الحالة الوظيفية (إن وُجد)** |  |
| **الكلية** |  | **القسم** |  |
| **البرنامج** |  | **المعدل التراكمي** |  |
| **تاريخ إلغاء القيد** |  / / 14ه الموافق / / 20 م |
| **أسباب إلغاء القيد:**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **مجلس القسم** |
| أوصى مجلس القسم في جلسته رقم ..................................... بتاريخ / / 14ه الموافق / / 20 م  |
| 🞎 الموافقة  |
| مسوغات إعادة القيد:.................................................................................................................................................................................................................................................. |
| المقررات المطلوب دراستها إن وجدت:1. ........................................................... 2. ........................................................... 3. ........................................................... 4.................................. ........................................................... |
| 🞎 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 (٢٧) من اللائحة المنظمة للدراسات العليا في الجامعات وقواعدها التنفيذية بجامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن**

|  |
| --- |
| **\*نموذج إعادة قيد** |
| **بيانات الطالبـ / ـــــة** |
| **الاسم (رباعياً)** |  | **الرقم الجامعي** |  |
| **الدرجة العلمية المقيد/ ة بها** | دبلوم العالي ماجستير دكتوراه | **الحالة الوظيفية (إن وجد)** |  |
| **الكلية** |  | **القسم** |  |
| **البرنامج** |  | **المعدل التراكمي** |  |
| **عدد مرات الانقطاع** |  |
| **المرحلة** |  المقررات الدراسية  مقرر إعداد خطة البحث  الرسالة العلمية |
| سعادة رئيسة القسم المكرمة الدكتورة...........السلام عليكم ورحمة الله وبركاتهبناء على المادة (٢٧) من اللائحة المنظمة للدراسات العليا قي الجامعات وقواعدها التنفيذية في جامعة الأميرة نورة بنت عبدالرحمن والتي تنص على " يجوز إعادة قيد الطالب الذي ألغي قيده إذا كان الحايل دون مواصلة دراسته ظروفاً يقبلها مجلسا القسم والكلية، وتكون إعادة القيد بقرار من اللجنة الدائمة". أفيد سعادتكم بأنني انقطعت عن الدراسة للأسباب التالية:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................نأمل من سعادتكم النظر في طلب إعادة قيدي لأتمكن من استكمال متطلبات الحصول على الدرجة العلمية وأقر بأن الأسباب التي أدت إلى انقطاعي سابقاً انتفت حالياً. **توقيع طالبـ / ــة الدراسات العليا:** **تاريخ تقديم الطلب / / 14ه الموافق / / 20 م**  |

**\*يعبأ من قبل طالبـ / ــة الدراسات العليا**