**إقرار بإجراء التعديلات على رسالة علمية**

**سعادة الدكتورة/ رئيسة قسم ..................................................................................................................................**

**نفيد سعادتكم بأن طالبة الدراسات العليا/.................................................................................................... بقسم/ ..................................... تخصص: ..........................................................................................**

**وموضوع الرسالة/.....................................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................................**

**قد انتهت من إجراء التعديلات المطلوبة وعليه فإننا نوصي بمنح الطالبة/.............................................. درجة □ الماجستير □ الدكتوراه**

**فرع: ....................................................................**

**تخصص: ..............................................................**

**العضو المفوّض:**

**التوقيع:**

**التاريخ:**