|  |
| --- |
| **نموذج طلب تحويل بين أقسام الكلية** |

****

|  |
| --- |
| اسم الطالب/ اسم الطالب الرباعي |
| الرقم الجامعي/ الرقم الجامعي |
| رقم الجوال/ رقم جوال الطالب |
| التخصص/ |
| المعدل الفصلي = المعدل الفصلي |
| المعدل التراكمي = المعدل التراكمي |
| المعدل الموزون = المعدل الموزون |
| الفصل الدراسي المقدم فيه الطلب/ للعام الجامعي العام |
| التخصص المراد التحويل إليه/ |
| عدد مرات التحويل السابقة = عدد مرات التحويل السابقة |
| توقيع الطالب/ |
| تاريخ التقديم/ |

أقر أنا الطالب الموقع أعلاه بأن كافة المعلومات المذكورة صحيحة وللكلية الحق في إلغاء الطلب في حال عدم صحة المعلومات.

**توصية لجنة التخصيص والتحويل**

موافقة  عدم الموافقة بسبب

تاريخ اجتماع اللجنة/ توقيع ممثل اللجنة/

* **ملاحظة: سيتم البت في الطلب بعد نهاية الفصل الدراسي**