

## للتحويل من تخصص الى تخصص آخر داخل الكلية

الرقم الجامعي

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|               |   |
|---------------|---|
| بيانات الطالب | الاسم :<br>التخصص الحالي : ..... التخصص المحول إليه : .....<br>العام الجامعي : ١٤ / ١٤ هـ الفصل الدراسي : .....<br>التاريخ : / / ١٤ هـ التوقيع : .....      |
| أسباب التحويل | .....<br>.....<br>.....   |
| التسجيل       | <input type="checkbox"/> يحق للطالب تغيير التخصص<br><input type="checkbox"/> لا يحق للطالب تغيير التخصص<br>اسم الموظف : ..... التاريخ : / / ١٤ هـ التوقيع : |
| مجلس القسم    | توصية مجلس القسم المحول إليه بجلسة رقم ( ) وتاريخ ( ) بـ <input type="checkbox"/> الموافقة <input type="checkbox"/> عدم الموافقة<br>توقيع رئيس القسم        |
| مجلس الكلية   | توصية مجلس الكلية بجلسة رقم ( ) وتاريخ ( ) بـ <input type="checkbox"/> الموافقة <input type="checkbox"/> عدم الموافقة<br>توقيع العميد                       |

- الأصل للتسجيل
- صورة لملف الطالب