

للتحويل من تخصص الى تخصص آخر داخل الكلية

| | | |
|---|--|---|
| الرقم الجامعي <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> بكالوريوس | رقم الهوية <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| الاسم : التخصص الحالي : التخصص المحول إليه : العام الجامعي : ١٤ / ١٤ هـ الفصل الدراسي : التاريخ : / / ١٤ هـ التوقيع : | | بيانات الطالب |
| <input type="checkbox"/> يحق للطالب تغيير التخصص <input type="checkbox"/> لا يحق للطالب تغيير التخصص اسم الموظف : التاريخ : / / ١٤ هـ التوقيع : | | التسجيل |
| توصية مجلس القسم المحول إليه بجلسة رقم () وتاريخ () بـ <input type="checkbox"/> الموافقة <input type="checkbox"/> عدم الموافقة توقيع رئيس القسم : | | مجلس القسم |
| توصية مجلس الكلية بجلسة رقم () وتاريخ () بـ <input type="checkbox"/> الموافقة <input type="checkbox"/> عدم الموافقة توقيع العميد : | | مجلس الكلية |