



إستهارة قبول طالب زائر داخل الجامعة
من كلية إلى كلية أخرى

عهادة القبول والتسجيل

تاريخ الميلاد	الرابع	الثالث	الثاني	الأول	الاسم الرباعي	بيانات الطالب/ه
14 / / هـ					السجل المدني	
		الجنسية			رقم الجوال	
	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	الجنس	0 5			الرقم الجامعي
		الكلية الحالية	4 3			القسم الحالي
..... / المتبقية /		المجتازة /		الساعات حسب الخطة		الفصل الدراسي الذي يرغب الطالب الدراسة كطالب زائر
الأول <input type="checkbox"/> الثاني <input type="checkbox"/> الصيفي <input type="checkbox"/>		أقر أنا الطالب/ه الموضح بياناتي أعلاه بأن جميع البيانات صحيحة، كما أقر بالتقيد بأنظمة الجامعة المعده بهذا الشأن:				
<ul style="list-style-type: none"> - عدم تسجيل أي مقررات من خارج المواد الموافق عليها في هذا النموذج، وعدم تسجيل أي مادة خارجة عن خطتي الدراسية - أن لا تزيد عدد الساعات المسجلة بالفصل الصيفي عن (10) ساعات، وبالفصول العادية عن (18) ساعة وأن التزم بتسجيل المواد في كلية واحدة، وفي حال أتضح تسجيلي في أكثر من كلية فتحمل كامل المسؤولية تجاه إلغاء جدولي الدراسي 						
14 / / هـ	التاريخ		التوقيع		الاسم	أقرار الطالب/ه
نصادق على صحة المعلومات أعلاه وأنه لا مانع لدى القسم والكلية من دراسة الطالب/ه كزائر داخلي لا مانع من معادلة المقررات أدناه						مصادقة كلية الطالب/ه
14 / / هـ	التاريخ		التوقيع		الاسم	رئيس القسم
14 / / هـ	التاريخ		التوقيع		الاسم	عميد الكلية
الختم الرسمي للكلية						

اسم الكلية الزائر بها الطالب			المقررات حسب الخطة في كلية الطالب الحالية			
الساعات	رقم CRN	رقم المقرر	اسم المقرر	الساعات	رقم المقرر	اسم المقرر
موافقة القسم والكلية التي يرغب الطالب/ه الدراسة بها كطالب زائر						
14 / / هـ	التاريخ		التوقيع		الاسم	رئيس القسم
سعادة عميد القبول والتسجيل سلمه الله نفيد سعادتكم بأنه لا مانع لدى القسم والكلية بتسجيل المقررات الموضحة أعلاه.						
14 / / هـ	التاريخ		التوقيع		الاسم	عميد الكلية
الختم الرسمي للكلية						

مصادقة عميد القبول والتسجيل						
14 / / هـ	التاريخ		التوقيع		الاسم	
تنفيذ القسم بالعمادة						
<input type="checkbox"/> تم التنفيذ <input type="checkbox"/> لم يتم التنفيذ بسبب:						
14 / / هـ	التاريخ		التوقيع		الاسم	