

طلب إذن طباعة

بيانات الطالب/هـ :

| | | |
|--|--------|--|
| | | الاسم |
| | | الرقم الجامعي |
| | | الكلية |
| | | القسم |
| الفصل الدراسي <input type="checkbox"/> الأول <input type="checkbox"/> الثاني <input type="checkbox"/> الثالث من العام الدراسي الجامعي ١٤ هـ | التخصص | المرحلة الدراسية <input type="checkbox"/> ماجستير |
| | | منح تأجيل قبول <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم / مدته : |
| | | بداية الدراسة <input type="checkbox"/> الأول <input type="checkbox"/> الثاني <input type="checkbox"/> الثالث : من العام الدراسي الجامعي ١٤ هـ |
| | | المعدل التراكمي |
| | | موضوع الرسالة |
| سلمه الله | | سعادة المشرف على قسم السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد نحيطك علماً بأن الطالب/هـ المدونه بياناته/ها أعلاه قد إنتهى من إعداد الرسالة وأرى الأذن له بطباعتها . المشرف على الرسالة : التوقيع : |
| سلمه الله | | سعادة عميد كلية / السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد أمل من سعادتكم التكرم بالتوجيه بمنح الأذن بالطباعة علماً بأنه قد سلم النسخة النهائية من البحث ، ولكم تحياتي المشرف على قسم / : |
| سلمه الله | | سعادة رئيس قسم / السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد أمل اكمال اللازم وشكراً . عميد كلية / د . التوقيع / |

