

اسم الطالب	الرقم الجامعي		
الكلية	القسم		
المرحلة الدراسية	تاريخ انتهاء المدة النظامية	ماجستير	دكتوراه
عدد ساعات البرنامج	هل اجتاز الطالب جميع ساعات البرنامج بنجاح	( )	نعم لا
اسم المشرف:		تاريخ اعتماد المقترح البحثي من عمادة الدراسات العليا:	
اسم المشرف المساعد (إن وجد):			

## "المدة المطلوب منحها"

فصل إضافي	سنة إضافية	فصل استثنائي	سنة استثنائية

ملاحظة: ١- الفرصة الإضافية تعطى للطالب لمرة واحدة. ٢- الفرصة الاستثنائية تعطى للطالب لمرة واحدة. ٣- يرسل الطلب قبل نهاية الفصل الدراسي بأربعة أسابيع على الأقل.

نسبة ما تم إنجازه من البحث: %  
نسبة ما تم إنجازه من كتابة الرسالة: %

مبررات التمديد:

تقويم المشرف الطالب :  
التوقيع: التاريخ:

أوصى مجلس القسم بجلسته ( ) المنعقدة بتاريخ / / ١٤هـ	الموافقة	عدم الموافقة
ملاحظات:		
رئيس القسم: التوقيع والتاريخ:		
أوصى مجلس الكلية بجلسته ( ) المنعقدة بتاريخ / / ١٤هـ	الموافقة	عدم الموافقة
ملاحظات: .		

عميد الكلية:

التوقيع والتاريخ:

(للاستخدام عمادة الدراسات العليا)

اعتماد عمادة الدراسات العليا:

عدم الموافقة

الموافقة

فصل إضافي	سنة إضافية	فصل استثنائي	سنة استثنائية

الاسم:

التوقيع: