نموذج (PGS 13)

طلب تأجيل الدراسة

الفصل الدراسي: _____ العام الجامعي: _____/_____

تاريخ تقديم الطلب: / /

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

تاريخ الالتحاق بالجامعة: .....

مدة التأجيل: .....

أسباب تأجيل الدراسة: .....

المرفقات (إن وجدت): .....

توقيع الطالب .....

وضع الطالب الأكاديمي: الطالب المذكور اعلاه مسجل حتى الفصل الدراسى: ..... للعام الجامعى:...../.....

ساعات التسجيل	ساعات النجاح	المعدل التراكمي
.....	.....	.....

مسجل البرامج

.....

توصية مجلس القسم/ لجنة الدراسات العليا (الرقم: _____، التاريخ: ___/___/_____)

توصية مجلس الكلية رقم: _____، التاريخ: ___/___/_____م

توقيع عميد الكلية: _____

عميد الدراسات العليا

_____

☐ العرض على المجلس الأكاديمي لإقرار تأجيل الدراسة.

بسم الله الرحمن الرحيم

Al Azhar University-Gaza

Deanship of Postgraduate Studies

Master Programs

جامعة الأزهر -غزة

عمادة الدراسات العليا

برامج الماجستير

نموذج (PGS 14)

طلب إعادة قيد بالبرنامج

تاريخ تقديم الطلب: / /

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

تاريخ الالتحاق بالجامعة: .....

مدة الانقطاع عن الدراسة: .....

أسباب الانقطاع عن الدراسة: .....

المرفقات (إن وجدت): .....

أتعهد أنا الطالب: **بعدم الانقطاع عن الدراسة مرة أخرى//**

توقيع الطالب .....

وضع الطالب الأكاديمي: **الطالب المذكور اعلاه مسجل حتى الفصل الدراسى: ..... للعام الجامعى:...../.....**

ساعات التسجيل	ساعات النجاح	المعدل التراكمي	عدد فصول الإنقطاع
.....	.....	.....	.....

مسجل البرامج

.....

توصية مجلس القسم/ لجنة الدراسات العليا (الرقم: _____، التاريخ: ___/___/_____)

☐ يقبل طلب إعادة القيد ☐ لا يقبل الطلب.

توصية مجلس الكلية رقم: _____، التاريخ: ___/___/_____م

توقيع عميد الكلية: _____

عميد الدراسات العليا

_____

☐ للإجراء على أن يقوم الطالب بتسديد رسوم الانقطاع.

☐ للإجراء والعرض على المجلس الأكاديمي (الطالب منقطع أكثر من 4 فصول دراسية).

نموذج (PGS 15)

طلب مراجعة درجة امتحان مقرر
يرفق الطلب مع وصل بقيمة (10 دينار أردني)

الفصل الدراسي: _____ **العام الجامعي:** _____/_____

تاريخ تقديم الطلب: / /

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

اسم المقرر: ..... رقم المقرر: .....

الدرجة قبل المراجعة: [ ] **الدرجة بعد المراجعة:** [ ]

مبررات تعديل الدرجة:

.....

.....

اسم مدرس المقرر اسم رئيس القسم توقيع عميد الكلية

.....

ملاحظة : يرفق مع الطلب ورقة الإجابة مبررة بالتعديل.

عميد الدراسات العليا

_____

☐ الموافقه على تعديل الدرجه //
☐ عدم الموافقه على تعديل الدرجه //

- نسخه: ملف نتائج الامتحانات.
- ملف الطالب.

نموذج (PGS 16)

معادله مقررات

تاريخ تقديم الطلب: / /

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج المحول إليه (الجديد): ..... الكلية: .....

البرنامج المحول منه: ..... الكلية/ الجامعة: .....

استناداً إلى نظام الدراسات العليا. يتم معادلة المساقات ضمن الخطة الدراسية (9 ساعات معتمدة بحد أقصى).

المقررات قبل المعادلة				
م	رقم المقرر	اسم المقرر	عدد الساعات	الدرجة
1				
2				
3				
4				
5				
مجموع الساعات قبل المعادلة				

المقررات المكافئة (بعد المعادلة)			
م	رقم المقرر	اسم المقرر	عدد الساعات
1			
2			
3			
4			
5			
مجموع ساعات المعادلة			

عدد الساعات (_____) ساعة دراسية وحسب الخطة الدراسية للطالب في البرنامج.

تابع نموذج (PGS 16) معادلة مقررات:

توصية مجلس القسم/ لجنة الدراسات العليا (الرقم: _____، التاريخ: ___/___/_____)

☐ يقبل طلب المعادلة ☐ لا يقبل الطلب.

توصية مجلس الكلية رقم: _____، التاريخ: ___/___/_____م

توقيع عميد الكلية: _____

عميد الدراسات العليا

_____

☐ تثبت المعادله في سجل علامات الطالب/ة ولا تدخل درجاتها ضمن معدله الفصلي والتراكمي.

نسخه لـ:
- ملف البرنامج
- ملف الطالب

نموذج (PGS 17)

اخلاء طرف

يتم تقديم هذا النموذج لقسم الخريجين بعمادة الدراسات العليا بعد اعتماده من جهات الاختصاص

تاريخ تقديم الطلب: / /

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

☐ مسار الرسالة ☐ مسار الامتحان الشامل

الكلية:

الطالب المذكور أعلاه :

☐ خالى الطرف.

☐ بحوزته الاتى:

(1) ..... (2) .....

(3) ..... (4) .....

الادارى المختص (الإسم والتوقيع):		التاريخ:	/ /
مدير الكلية (الإسم والتوقيع):		التاريخ:	/ /

المكتبه:

الطالب المذكور أعلاه :

☐ خالى الطرف.

☐ بحوزته الاتى:

(1) ..... (2) .....

(3) ..... (4) .....

الادارى المختص (الإسم والتوقيع):		التاريخ:	/ /
مدير الكلية (الإسم والتوقيع):		التاريخ:	/ /

نموذج (PGS 18)

الأرشيف

يتم تقديم هذا النموذج لقسم الخريجين بعمادة الدراسات العليا بعد اعتماده من جهات الاختصاص .

تاريخ الإيداع: / / م

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

أقر انا الطالب:..... ان نسخة رسالة الماجستير المقدمه هى أصليه وفى صورتها النهائيه طبقا لقرار لجنة المناقشه والحكم على الرسالة.

توقيع الطالب: .....

خاص المكتبة:

الطالب المذكور أعلاه قام بتسليم(**2**) نسخه أصليه ورقيه ونسخة رقميه (اسطوانة مرنه**CD**) من رسالة الماجستير فى صورتها النهائية.

الادارى المختص (الإسم والتوقيع):		التاريخ:	/ /
مدير المكتبة (الإسم والتوقيع):		التاريخ:	/ /

خاص عمادة الدراسات العليا

الطالب المذكور أعلاه قام بتسليم:

- ☐ نسخه ورقية أصليه من رسالة الماجستير فى صورتها النهائيه .
- ☐ نسخة رقمية من الرسالة (اسطوانه مرنه CD).

- **تم الايداع برقم** : .....
- **تم الحفظ الرقمى باسم** : .....

الادارى المختص (الإسم والتوقيع):		التاريخ:	/ /

بسم الله الرحمن الرحيم

Al Azhar University-Gaza

Deanship of Postgraduate Studies

Master Programs

جامعة الأزهر -غزة

عمادة الدراسات العليا

برامج الماجستير

نموذج (PGS 19)

طلب الحصول على شهادة الماجستير باللغة الإنجليزية

تاريخ تقديم الطلب: / /

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

البيانات باللغه الانجليزيه:

الاسم (رباعي) كما يرد بالوثائق الرسميه:

(1) الاسم الأول	(2) اسم الأب	(3) اسم الجد	(4) العائلة

تاريخ الميلاد:	مكان الميلاد:
القسم:	الكلية:
البرنامج:	التخصص:

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية: **(باشراف و تحت مسؤلية الكلية)**

_____

_____

_____

_____

_____توقيع وختم عميد الكية_____

بيانات شخصيه:

رقم الهويه									عنوان السكن	رقم الهاتف / الجوال

عمادة الدراسات العليا..

يتم تقديم هذا الطلب لقسم الخريجين بعمادة الدراسات العليا مصحوبا بالمرفقات التالية:

- نموذج اخلاء طرف.
- نموذج الأرشيف .

نموذج خاص
تقرير عن المواد الاستدراكية

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

☐ لم يقرر له مواد استدراكية.

☐ تقرر له مواد استدراكية. (يتم تعبئة الإفادة)

إفادة

تفيد عمادة كلية/ _____، بأن الطالب: _____

قد أنهى دراسة المواد الإستدراكية والتي قررتها الكلية ليتمكن من التسجيل للماجستير.

والمواد الإستدراكية هي كالتالي:

م	اسم المادة	الدرجة	الدرجة بالحروف	توقيع مدرس المادة
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

رئيس القسم(الاسم والتوقيع) التاريخ: ___/___/_____)

توقيع عميد الكلية: _____ التاريخ: ___/___/_____)

عميد الدراسات العليا

_____

بسم الله الرحمن الرحيم

Al Azhar University-Gaza

Deanship of Postgraduate Studies

Master Programs

جامعة الأزهر -غزة

عمادة الدراسات العليا

برامج الماجستير

نموذج خاص

صلاحية الرسالة (لغوياً)

يعبأ هذا النموذج من قبل مختص (برتبة أستاذ مساعد) على الأقل

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامج : ..... الكلية: .....

عنوان الرسالة: .....

.....

الأخ الأستاذ الدكتور/ عميد الدراسات العليا حفظه الله،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

أفيد سيادتكم علما بأن رسالة الطالب /ة: _____،
صالحة من الناحية اللغوية.

اسم وتوقيع مدقق الرسالة

_____

الرتبة العلمية: _____

عنوان العمل: _____

رقم التلفون/ الجوال: _____

اسم وتوقيع المشرف الرئيسي

_____

نموذج (PGS 20)

تقرير متابعة الإشراف الأكاديمي

يعبأ هذا النموذج من قبل المشرف/ين في نهاية كل فصل دراسي سجل/ت فيه الطالب/ة مساق الرسالة ويرفع لعمادة الدراسات العليا

اسم الطالب/ة: ---------- الرقم الجامعي: ----------

برنامج: ---------- الكلية: ----------

تسجيل للرسالة (الفصل/ العام الجامعي) ---------- التاريخ التقريبي لإنهاء الرسالة: ----------

عنوان الرسالة باللغة العربية أو اللغة الإنجليزية:

المشرف الأول على الرسالة: ---------- الرتبة العلمية: ---------- عدد الأبحاث المحكمة والمنشورة ----------

المشرف الثاني على الرسالة: ---------- الرتبة العلمية: ---------- عدد الأبحاث المحكمة والمنشورة ----------

معدل اللقاءات مع الطالب/ة خلال الفصل الدراسي (يحق للطالب لقاء اسبوعي منتظم لمتابعة بحثه مع المشرف الأكاديمي)

☐ ساعة أسبوعياً ☐ ساعتين أسبوعياً ☐ لقاءات مطولة

المرحلة التي وصل/ت إليها/ لها الطالب/ة في البحث

☐ إعداد مسودة الرسالة:

☐ جمع البيانات ☐ تحليل البيانات ☐ إنهاء كتابة الرسالة ☐ مراحل أخرى

مستوى تقدم الطالب:

*** احتمال إنهاء الطالب/ة الرسالة بما لا يتجاوز الحد الأقصى للفترة الزمنية المنصوص عليها بالنظام**

☐ نعم ☐ لا

توصية المشرفين

☐ يسمح للطالب بالاستمرار في البحث وفق الشروط التالية:

1. _____
2. _____

☐ لا يستمر بالبحث بسبب:

1. _____
2. _____

تابع نموذج خاص تقرير متابعة الإشراف الأكاديمي.

توقيع المشرفين

المشرف الأول (الإسم والتوقيع):	التوقيع:	التاريخ: / /	م
المشرف الثاني (الإسم والتوقيع):	التوقيع:	التاريخ: / /	م

لاستعمال عمادة الدراسات العليا.

عميد الدراسات العليا

نسخة : ملف الطالب

بسم الله الرحمن الرحيم

Al Azhar University-Gaza

Deanship of Postgraduate Studies

Master Programs

جامعة الأزهر -غزة

عمادة الدراسات العليا

برامج الماجستير

نموذج (PGS 30)

Request for high diploma
(English)

طلب الحصول على شهادة (دبلوم عالي)
باللغة الإنجليزية

Date:

Faculty: ..... **Program:** .....

Name: ..... **Student No.** .....

(1)	(2)	(3)	(4)

Date of Birth: **Place of Birth:**

Identification number:

Adress:

Phone/ cellular:

Signature:

Deanship of Postgraduate Studies

نـمـوذ ج (31 PGS)

طلب الحصول على شهادة (دبلوم عالي)
باللغة العربية

تاريخ تقديم الطلب: / /

اسم الطالب: ..... الرقم الجامعي: .....

البرنامـج : ..... الكلية: .....

تاريخ الميلاد:	مكان الميلاد:
رقم الهوية:	العنوان:
رقم الهاتف/ الجوال:	

_____التوقيـــــــــــع _____

عمادة الدراسات العليا..

نموذج (PGS 20)

تقرير متابعة الإشراف الأكاديمي

يعبأ هذا النموذج من قبل المشرف/ين في نهاية كل فصل دراسي سجل/ت فيه الطالب/ة مساق الرسالة ويرفع لعمادة الدراسات العليا

اسم الطالب/ة: ---------- الرقم الجامعي: ----------

برنامج: ---------- الكلية: ----------

تسجيل للرسالة (الفصل/ العام الجامعي) ---------- التاريخ التقريبي لإنهاء الرسالة: ----------

عنوان الرسالة باللغة العربية أو اللغة الإنجليزية:

المشرف الأول على الرسالة: ---------- الرتبة العلمية: ---------- عدد الأبحاث المحكمة والمنشورة ----------

المشرف الثاني على الرسالة: ---------- الرتبة العلمية: ---------- عدد الأبحاث المحكمة والمنشورة ----------

معدل اللقاءات مع الطالب/ة خلال الفصل الدراسي (يحق للطالب لقاء اسبوعي منتظم لمتابعة بحثه مع المشرف الأكاديمي)

☐ ساعة أسبوعياً ☐ ساعتين أسبوعياً ☐ لقاءات مطولة

المرحلة التي وصل/ت إليها/ لها الطالب/ة في البحث

☐ إعداد مسودة الرسالة:

☐ جمع البيانات ☐ تحليل البيانات ☐ إنهاء كتابة الرسالة ☐ مراحل أخرى

مستوى تقدم الطالب:

*** احتمال إنهاء الطالب/ة الرسالة بما لا يتجاوز الحد الأقصى للفترة الزمنية المنصوص عليها بالنظام**

☐ نعم ☐ لا

توصية المشرفين

☐ يسمح للطالب بالاستمرار في البحث وفق الشروط التالية:

1. _____
2. _____

☐ لا يستمر بالبحث بسبب:

1. _____
2. _____

تابع نموذج خاص تقرير متابعة الإشراف الأكاديمي.

توقيع المشرفين

المشرف الأول (الإسم والتوقيع):	التوقيع:	التاريخ: / /	م
المشرف الثاني (الإسم والتوقيع):	التوقيع:	التاريخ: / /	م

لاستعمال عمادة الدراسات العليا.

عميد الدراسات العليا

نسخة : ملف الطالب