

College of Computer

Students Affairs

(40)

الرقم: / / التاريخ: 143 هـ
المرفقات: الموضوع:

نموذج تغيير تخصص

اسم الطالب	الرقم الجامعي	التخصص المطلوب

توقيع الطالب:

خاص بشؤون الطلاب

المعدل التراكمي	المعدل الفصلي
الساعات المجتازة	الساعات المكتسبة
أقل معدل خصص عليه الطلاب في القسم المطلوب	عدد الفصول التي درسها الطالب في القسم الحالي
عدد الطلاب المخصصين في التخصص الحالي لآخر فصل	عدد الطلاب المخصصين في القسم المطلوب لآخر فصل

التوقيع:

مدقق شؤون الطلاب:

رأي القسم المحول إليه الطالب:

موافق غير موافق
القسم: _____
رئيس القسم: _____
التوقيع: _____

رأي القسم المحول منه الطالب:

موافق غير موافق
القسم: _____
رئيس القسم: _____
التوقيع: _____

رأي الكلية:

موافق غير موافق
اعتماد عميد الكلية: _____
التوقيع: _____