



جامعة طنطا  
كلية التمريض  
مكتب وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث  
وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات العليا  
نموذج (١٠)  
نموذج إنذار لغياب طالب دراسات العليا

البيانات الشخصية والأكاديمية للمطالب/ة

اسم الطالب/ة: \_\_\_\_\_  
الملتحق/ة ببرنامج الدراسات العليا: \_\_\_\_\_  
تخصص: \_\_\_\_\_  
الفصل الدراسي: \_\_\_\_\_ العام الجامعي: \_\_\_\_\_  
المعدل التراكمي: \_\_\_\_\_  
أيميل الطالب/ة: \_\_\_\_\_ رقم موبيل: \_\_\_\_\_  
عنوان الطالب: \_\_\_\_\_

إنذار أول ☐ إنذار ثاني ☐ إنذار ثالث ☐

| رقم المقرر | اسم المقرر | عدد الساعات | % | توقيع استاذ المقرر |
|------------|------------|-------------|---|--------------------|
|            |            |             |   |                    |
|            |            |             |   |                    |
|            |            |             |   |                    |
|            |            |             |   |                    |
|            |            |             |   |                    |
|            |            |             |   |                    |
|            |            |             |   |                    |
|            |            |             |   |                    |

ملحوظة: يتم اعلام الطالب بجميع الإنذارات المسجلة لديه بصفة مستمرة، وعندما يتجاوز الطالب نسبة ٢٥٪ لابد من اعلام قسم الدراسات العليا بالكلية، لمخاطبة الطالب واتخاذ الاجراءات اللازمة.  
توقيع الطالب/ة: \_\_\_\_\_

توقيع المرشد الأكاديمي للمطالب: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع رئيس القسم: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

ملاحظات: