



جامعة طنطا

كلية التمريض

مكتب وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات العليا

نموذج (٤)

استمارة تسجيل مقررات الدراسات العليا



العام الجامعي:				الفصل الدراسي: ☐ الخريف ☐ الربيع ☐ الصيف	
البيانات الشخصية للطالب/ة				البيانات الأكاديمية للطالب/ة	
اسم الطالب:				اسم برنامج الدراسات العليا:	
رقم الجوال:				التخصص:	
البريد الإلكتروني:				الساعات المتبقية:	
				الساعات المجتازة:	
				المعدل التراكمي:	
				الوضع الأكاديمي:	
م	اسم المقرر (باللغة العربية / الإنجليزية)	رقم/كود المقرر	عدد الساعات المعتمدة	مقرر اجباري	مقرر اختياري
المجموع					

ملاحظات:		
اسم الطالب:	التوقيع:	التاريخ:
المرشد الأكاديمي المسئول:	التوقيع:	التاريخ:
مدير وحدة الإرشاد الأكاديمي:	التوقيع:	التاريخ:
رئيس القسم:	التوقيع:	التاريخ:
اعتماد وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث:	التوقيع:	التاريخ:
أ.د. لبنى خميس محمد		

يتم تسليم الأصل لإدارة الدراسات العليا وعدد (٢) نسخة من هذا النموذج (نسخة للطالب/ نسخة ملف الإرشاد الأكاديمي)