



جامعة طنطا
كلية التمريض
وكالة الدراسات العليا والبحوث
وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات العليا
نموذج (١٠)
نموذج إنذار لغياب طالب دراسات العليا

البيانات الشخصية والأكاديمية للطالب/ة

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

إنذار ثالث

إنذار ثاني

إنذار أول

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 للطالب: _____ التاريخ: _____

توقيع رئيس القسم: _____ التاريخ: _____

ملاحظات: