



جامعة طنطا  
كلية التمريض  
وكالة الدراسات العليا والبحوث  
وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات العليا  
نموذج (هـ)



نموذج الانسحاب من الدراسة (طلاب الدراسات العليا)

العام الجامعي:	الفصل الدراسي: □ الخريف □ الربيع □ الصيف □
----------------	--

البيانات الشخصية والأكاديمية للطالب/ة

أقر أنا الطالب/ة:

الملتحق/ة ببرنامج الدراسات العليا: \_\_\_\_\_ تخصص: \_\_\_\_\_  
بأنني أرغب في:

الانسحاب من مقرر دراسي (اسم المقرر/ كود المقرر/ \_\_\_\_\_)

(إذا كان الطالب مستوفياً نسبة الحضور 75% من المحاضرات والتطبيقات خلال الست أسابيع الأولى من الفصل الدراسي الأول أو الثاني)

الانسحاب كلياً من الدراسة في أحد الفصول الدراسية وأتحمّل مسؤولية ذلك بحسب أنظمة ولوائح الجامعة.

(إذا كان الطالب مستوفياً نسبة الحضور 75% من المحاضرات والتطبيقات، يعتبر الانسحاب وفقاً للقيد لمدة فصل دراسي واحد ولا تحتسب مدة وقف

إيقاف القيد ضمن المدة المقررة للحصول على الدرجة وفقاً للوائح الساعات المعتمدة بكلية التمريض وذلك إذا قدم عذراً يقبله مجلس الكلية)

وذلك للأسباب التالية \_\_\_\_\_

علماً أن سنة الالتحاق بالكلية: \_\_\_\_\_ خلال الفصل الدراسي: \_\_\_\_\_ في العام الجامعي: \_\_\_\_\_

توقيع الطالب/ة: \_\_\_\_\_ رقم الجوال: \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني:	الساعات الممتدة:	الساعات المتبقية:
	المعدل التراكمي:	الوضع الأكاديمي:

توقيع المرشد الأكاديمي للطالب: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

مدير وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات العليا: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

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

اعتماد وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

ملاحظات:

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