



جامعة طنطا
كلية التمريض
وكالة الدراسات العليا والبحوث
وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات العليا

نموذج (٨)

استمارة رفع الحرمان لطالب دراسات العليا

البيانات الشخصية لطالب / طالبة الدراسات العليا:				
الاسم:	الرقم القومي:			
القسم:	الفصل الدراسي:	العام الجامعي:		
الإيميل:	العنوان:			
المقررات التي تم الحرمان فيها:				
م	المقررات	الكود	نسبة الغياب	اسم عضو هيئة التدريس
١				
٢				
٣				
الموافقة أو عدم الموافقة لعضو هيئة التدريس:				
<input type="checkbox"/>	أوافق على رفع الحرمان (تُحال لوحدة الإرشاد)		اسم عضو هيئة التدريس:	
<input type="checkbox"/>	لا أوافق على رفع الحرمان (تُحال لرئيس القسم)		التوقيع:	
وحدة الإرشاد الأكاديمي:				
توصية المرشد الأكاديمي للطالب:				
التوقيع:		التاريخ:		
توصية مدير وحدة الإرشاد الأكاديمي:				
التوقيع:		التاريخ:		
توصية رئيس القسم:				
.....				
التوقيع:		التاريخ:		
توصية وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث:				
.....				
التوقيع:		التاريخ:		

- الأصل: ملف الطالب بقسم الدراسات العليا
- صورة: عضو هيئة التدريس
- صورة: المشرف الأكاديمي للطالب