



جامعة طنطا

كلية التمريض

وكالة الدراسات العليا والبحوث

وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات العليا

نموذج (٩)

استمارة وقف قيد لطالب دراسات عليا

الأستاذ الدكتور/ وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة وبعد

أتقدم أنا الطالب/

المُقيد في قسم _____ في برنامج _____

للعام الجامعي _____ الفصل الدراسي _____

نأمل التكرم بالموافقة على وقف قيد دراستي لمدة _____ بداية من _____ إلى _____

وذلك نظراً

اسم الطالب (رباعي): _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

بيان حالة للطالب

اسم الطالب/

وَمُقيد في قسم _____ ببرنامج _____

للعام الجامعي _____ ويرغب فب وقف قيده لمدة _____

بداية من _____ إلى _____

اسم المشرف الأكاديمي: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

مدبر وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

اسم رئيس القسم: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____

رأي وكالة الكلية للدراسات العليا والبحوث: _____

التوقيع: _____ التاريخ: _____