**جامعة فاروس بالأسكندرية**

**كلية/...........................**

**الإرشاد الأكاديمى** إلتماس تسجيل مقرر

**نموذج: ق.ت (1)**

(خارج الخطة الدراسيه/زيادة ساعات)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيانات تملأ بمعرفة الطالب (إلكترونياً و تطبع و توقع)** | **بيانات الطالب** | **اســـم الطالـب/................................ الرقم الجامعى/ ……………..............**  **التخصص / ……………............... المستوى الأكاديمى /….......................**  **المعدل التراكمى العام (CGPA)/..…….…………..** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **بيانات المستوى الأكاديمى للطالب** | **إجمالى عدد ساعات البرنامج المقيد عليه الطالب** | | | | | | |  | |
| **عدد الساعات التى إجتازها الطالب** | | | | | | |  | |
| **عدد الساعات المتبقية للطالب للتخرج** | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **بيانات الخطه الدراسيه والساعات المطلوبه** | **عدد الساعات المتاحة للتسجيل طبقاً للخطه الدراسيه المعتمده** | | | | | |  | | |
| **عدد الساعات المسجلةفى هذا الفصل الدراسى** | | | | | |  | | |
| **عدد الساعات المطلوب تسجيلها (محل الإلتماس المقدم)** | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| **بيانات المقررات المطلوب تسجيلها** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **□ برنامج التسجيل القديم** | **□ متاح للتسجيل هذا الفصل** | **□ مطلوب إتاحتة للتسجيل** | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **□** | **□ متاح للتسجيل هذا الفصل** | **□ مطلوب إتاحتة (يرفق الجدول الدراسى )** | | | | | | | | | |
| **إسم المقرر** | **كود المقرر** | **عدد الساعات** | **المتطلب السابق** | | **القائم على التدريس (معين/منتدب)** | | | **ملاحظات (أول مره/تحسين /رسوب/ خارج الخطه الدراسيه/ دراسه ذاتيه)** |
| **الكود** | **تم إجتيازه** |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  |
| **جميع البيانات الموضحة بعالية صحيحه و على مسئوليتى الشخصية.**  **التاريخ ................................... توقيع الطالب/.......................................** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **رأى الإرشاد الأكاديمى** | |  |  | | --- | --- | | **□ موافق** | **□ غير موافق** |   **المبررات:....................................................................................................................**  **التاريخ / ................... توقيع المرشد الأكاديمى/......................... المرشد الأكاديمى العام/.........................** | | | | | | | | | |
| **رأى الكلية** | السيد الأستاذ الدكتور / نائب رئيس الجامعة للقبول و التسجيل  تقدم إلينا الطالب الموضح إسمه أعلاه طالباً الموافقه على تسجيل المقررات المذكوره و نفيد سيادتكم علماً بموافقتنا على ذلك.  **التاريخ/ ........................... عميد الكليه/.................................** | | | | | | | | | |
| **رأى الجامعة** | قرار نائب رئيس الجامعة للقبول و التسجيل   |  |  | | --- | --- | | **□ موافق** | **□ غير موافق** |   **التاريخ/ .......................... نائب رئيس الجامعة للقبول و التسجيل**  **..............................** | | | | | | | | | |