



الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا  
كلية المجتمع العربي

Arab University College of Technology

اسم النموذج: انسحاب و إضافة

الفصل الدراسي..... من العام الجامعي ...../.....

الاسم:..... التخصص:..... المستوى التعليمي:.....

المواد التي ارغب باضافتها

المواد التي أرغب بالانسحاب منها

#	اسم المادة	عدد الساعات	توقيع مدرس المادة	اسم المادة	عدد الساعات	توقيع مدرس المادة
1						
2						
3						

مدير الدائرة الأكاديمية: اوافق لا اوافق

شروحات دائرة القبول والتسجيل:

مجموع الساعات قبل الانسحاب والاضافة ( ) مجموع الساعات بعد الانسحاب والاضافة ( )

الرسوم المستحقة على الطالب (.....) توقيع الدائرة المالية.....

- تعليمات:

1- الانسحاب والاضافة يتم خلال الاسبوع الاول من الفصل الاول او الثاني وخلال الايام الثلاثة الاولى من الفصل الصيفي.

2- الحد الادنى للعبء الدراسي في الفصل الاول والثاني 9 ساعات والحد الاعلى 18 ساعة للطلاب العادي و 22 ساعة للطلاب الخريج بنفس الفصل .

3- يصور هذا النموذج اربع نسخ للدائرة المالية والتسجيل ورئيس الدائرة ونسخة الطالب.

4- يثبت مدرس المادة عبارة ( منسحب ) او ( اضافة ) على كشف ودفتر علامات الشعبة.



الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا  
كلية المجتمع العربي

Arab University College of Technology

اسم النموذج: تأجيل الدراسة

القسم: ..... التاريخ: ...../...../.....

أنا الطالب .....

التخصص: ..... من العام الجامعي ..... وذلك بسبب :

1. ....

2. ....

3. ....

متحملاً كامل المسؤولية لنتيجة تأجيل الدراسة و لن أُلزم الجامعة بأي التزامات.

توقيع الطالب: ..... رقم الهاتف: .....

1- رئيس القسم: ..... موافق / غير موافق

البيان ..... التوقيع: .....

2- المالية: ..... موافق / غير موافق

البيان ..... التوقيع: .....

3- رئيس قسم القبول والتسجيل: ..... موافق / غير موافق

البيان ..... التوقيع: .....

4- عميد الجامعة: ..... موافق / غير موافق


البيان ..... التوقيع: .....

• ملاحظة: يعتبر الطالب مؤجلاً للفصل

1. بعد تسديد كامل الرسوم المترتبة على الطالب في الفصول السابقة.

2. استكمال الموافقات السابقة حسب الاصول.

3. استلام نموذج الموافقة النهائي من قسم القبول والتسجيل.

اسم النموذج: تحويل تخصص	 <p>الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا كلية المجتمع العربي Arab University College of Technology</p>
-------------------------	--

الأستاذ الدكتور عميد الكلية المحترم،،

تحية طيبة وبعد،،


أنا الطالب ..... أرجو التكرم بالموافقة على تحويل تخصصي وذلك في  
الفصل الدراسي ..... من العام الجامعي ...../..... م. على النحو التالي:

التخصص الحالي والمستوى	التخصص الذي أرغب في التحويل له

وإنني التزم بخطة التخصص الجديد وبما يعادل لي من ساعات جراء التحويل.

اسم الطالب ..... التوقيع: .....

قسم القبول والتسجيل : أوافق لا اوافق.

اسم النموذج: طلب وثيقة	 الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا كلية المجتمع العربي Arab University College of Technology
------------------------	--

الاستاذ الدكتور عميد الكلية المحترم ،،

تحية طيبة وبعد ،،

أرجو الایعاز لاصدار وثيقة بما يلي : وضع إشارة ( X ) حول الاختيار المطلوب وعدد النسخ.

الاختيار	نوع الوثيقة	عدد النسخ
	كشف علامات باللغة العربية	
	كشف علامات باللغة الانجليزية	
	مصدقة باللغة العربية	
	مصدقة باللغة الانجليزية	
	شهادة اثبات طالب باللغة العربية	
	شهادة اثبات طالب باللغة الانجليزية	

مورداً البيانات التالية:

.....: الاسم باللغة العربية

.....: الاسم باللغة الانجليزية ( حسب جواز السفر ):

.....: التخصص

.....: تاريخ التخرج/ الفصل: عام.....

..... غير خريج .....

واقبلوا الاحترام ،،

.....: التاريخ ..... توقيع الطالب :.....

ملاحظة: يرفق الوصل المالي بالطلب



الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا  
كلية المجتمع العربي

Arab University College of Technology

اسم النموذج: اختيار ناجح / راسب

الفصل الدراسي ...../.....

اسم الطالب : ..... رقم الهاتف : .....

الرقم الجامعي : ..... التخصص : .....

المعدل الفصلي : ..... المعدل التراكمي : .....

اختيار ناجح / راسب	العلامات النهائية	الساعة المعتمدة	اسم المادة	رقم المادة

توقيع الطالب:..... التاريخ : .....

- ملاحظة: ارفاق صورة عن الهوية الشخصية سواءً كان التقديم خطي أو الكتروني على الايميل التالي

Email : [Reg\\_auct@yahoo.com](mailto:Reg_auct@yahoo.com)

قسم القبول والتسجيل

اسم النموذج: اسقاط مادة	 الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا كلية المجتمع العربي Arab University College of Technology
-------------------------	--

الفصل الدراسي ..... من العام الجامعي ...../.....

الاستاذ الدكتور عميد الكلية المحترم ،،

أنا الطالب ..... تخصص ..... المستوى

الدراسي.....، أرجو بالموافقة على اسقاط المواد المدرجة أدناه.

#	اسم المادة	عدد الساعات	توقيع رئيس القسم	توقيع مدرس المادة
1				
2				
3				
4				
5				
6				

مجموع الساعات قبل الاسقاط ( ..... ) ، مجموع الساعات بعد الاسقاط ( ..... ) توقيع الدائرة المالية

عميد الكلية : موافق غير موافق التاريخ: .....

تعليمات:

- 1- يسمح للطلاب باسقاط مادة او اكثر خلال ( 12 ) اسبوع من بداية الفصل الاول والثاني وخلال ( 6 ) اسابيع من بداية الفصل الصيفي.
- 2- لا يحق للطلاب المطالبة برسوم المواد التي اسقطها.
- 3- لا يجوز ان يقل العام الدراسي للطلاب عن ( 9 ) ساعات دراسية في الفصل الدراسي الاول او الثاني.
- 4- تثبت عبارة منسحب في سجل علامات الطالب بعد الموافقة.
- 5- يثبت مدرس المادة عبارة ( منسحب ) في كشف ودفتر علامات الشعبة قبل تسليمه لقسم القبول والتسجيل.



الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا  
كلية المجتمع العربي

Arab University College of Technology

اسم النموذج: تسجيل المسابقات الدراسية

1- قسم القبول والتسجيل :

اسم الطالب : ..... الدائرة : .....

مجموع الساعات المعتمدة التي (.....) المعدل التراكمي (.....) توقيع قسم القبول والتسجيل : .....

2- الدائرة المالية :

3- مجموع الساعات المعتمدة (.....) مجموع الرسوم (.....) التاريخ : ..... التوقيع: .....

الرقم	اسم المساق	الساعات	طبيعة المساق	الوقت	الايام	ملاحظات
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

توقيع رئيس الدائرة الاكاديمية : .....

رقم هاتف الطالب: .....