



مشروع خطة الرسالة لطلبة الماجستير

معلومات شخصية:

اسم الطالب/الطالبة : الرقم الجامعي:

الكلية- قسم التخصص

اسم المشرف على الرسالة: التوقيع:

اسم المشرف المشارك (إن وجد) : التوقيع:

عنوان الرسالة (باللغة التي سيكتب بها الرسالة)

.....
.....
.....
.....
.....

عنوان الرسالة: (مترجمة إلى العربية أو الانجليزية)

.....
.....
.....



المقدمة

رقم النموذج: QA-AP-033

الجهة المصدرة للنموذج: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

قرار الإصدار وتاريخه: (2023/27/1) تاريخ 2023/9/3

مشكلة الدراسة:

أهميتها

اسم النموذج: مشروع خطة رسالة لطلبة الماجستير

رقم النموذج: QA-AP-033

الجهة المصدرة للنموذج: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

قرار الإصدار وتاريخه: (2023/27/1) تاريخ 2023/9/3

جامعة إربد الأهلية
Irbid National University
عمادة الاعتماد والتطوير وضمان الجودة
Accreditation and Quality Assurance Deanship



أهدافها

الدراسات السابقة:

اسم النموذج: مشروع خطة رسالة لطلبة الماجستير

رقم النموذج: QA-AP-033

الجهة المصدرة للنموذج: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

قرار الإصدار وتاريخه: (2023/27/1) تاريخ 2023/9/3

جامعة إربد الأهلية
Irbid National University
عمادة الاعتماد والتطوير وضمان الجودة
Accreditation and Quality Assurance Deanship



اسم النموذج: مشروع خطة رسالة لطلبة الماجستير

رقم النموذج: QA-AP-033

الجهة المصدرة للنموذج: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

قرار الإصدار وتاريخه: (2023/27/1) تاريخ 2023/9/3

جامعة إربد الأهلية
Irbid National University

عمادة الاعتماد والتطوير وضمان الجودة
Accreditation and Quality Assurance Deanship



رقم النموذج: QA-AP-033

الجهة المصدرة للنموذج: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

قرار الإصدار وتاريخه: (2023/27/1) تاريخ 2023/9/3

منهجية البحث:

[illegible]

أي ملاحظات أخرى: (تقتضيها طبيعة البحث)

[illegible]

المصادر والمراجع:

اسم النموذج: مشروع خطة رسالة لطلبة الماجستير

رقم النموذج: QA-AP-033

الجهة المصدرة للنموذج: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

قرار الإصدار وتاريخه: (2023/27/1) تاريخ 2023/9/3

جامعة إربد الأهلية
Irbid National University
عمادة الاعتماد والتطوير وضمان الجودة
Accreditation and Quality Assurance Deanship





توصية لجنة الدراسات العليا في قسم التخصص:

☐ موافق

☐ غير موافق

رقم الجلسة : _____ تاريخها : ____/____/____ .

توقيع رئيس اللجنة: _____

تنسيب لجنة الدراسات العليا في كلية التخصص:

☐ موافق

☐ غير موافق

_____ . رقم الجلسة : _____ تاريخها

توقيع رئيس اللجنة: _____

قرار العميد:

☐ موافق

☐ غير موافق

_____ . التاريخ: رقم القرار : _____ ١

توقيع العميد: _____