



رقم النموذج: QA-AP-040

الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

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

نموذج تسليم رسالة الماجستير

معلومات شخصية:

اسم الطالب/ الطالبة: الرقم الجامعي: الهاتف:

الكلية: القسم:

اسم البرنامج/ التخصص: الفصل الدراسي والعام الجامعي:

عنوان الرسالة: (كما تم اعتماده في قرار لجنة المناقشة)

م. / / التاريخ:	اليوم:	موعد المناقشة:
لا ☐ نعم ☐		تم إعداد الرسالة حسب ما طلب في قرار لجنة المناقشة
لا ☐ نعم ☐		تم استخدام التوثيق حسب أسس التوثيق المعتمدة
لا ☐ نعم ☐		تم تجهيز قرص حاسوبي صالح على شكل WORD/ PDF
لا ☐ نعم ☐		توفر الرسالة كاملة

اسم المشرف: التوقيع: التاريخ: / /

اسم المشرف المشارك (إن وجد): التوقيع: التاريخ: / /

اسم رئيس القسم: التوقيع: التاريخ: / /