

The Hashemite Kingdom of Jordan

Irbid National University

**Deanship of Scientific Research and
Graduate Studies**

Faculty of

Department of



المملكة الأردنية الهاشمية

جامعة إربد الأهلية

عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

كلية

قسم

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية (Times new roman 18 Upper case)

By

Supervisor

**This Thesis was Submitted in Partial Fulfillment of Requirements
for Master's Degree in .**

Irbid National University

2024 /month



Committee Decision

Thesis Title

By

The name of student (as registered in the university)

This thesis was successfully defended as fulfillment of the requirements for the master's degree in at Irbid National University on Month day, Year and it has been approved.

Examination Committee

Signature

Dr., (Supervisor)

.....

Professor or Associate Professor or Assistant Professor of

(..... University).

Dr., (Member)

.....

Professor or Associate Professor or Assistant Professor of

(..... University).

Dr., (Member)

.....

Professor or Associate Professor of

(..... University).



نموذج تفويض طالب بخصوص توزيع نسخ رسالة الماجستير - إجراءات التخرج من برنامج الماجستير

عمادة البحث العلمي والدراسات العليا

تفويض خطي

معلومات الطالب

الرقم الجامعي	اسم الطالب	
اسم البرنامج	الكلية	
الفصل الدراسي	العام الجامعي	
تاريخ المناقشة	رقم الهاتف	
عنوان الرسالة باللغة التي كتبت فيها كما تم إقراره من لجنة المناقشة		

تفويض

أنا الطالب الموقع أدناه أقر بأنني التزمت بجميع قوانين جامعة إربد الأهلية وبجميع الأنظمة والقرارات المتبعة في الجامعة فيما يتعلق بإعداد رسائل الماجستير كما أنني أفوض جامعة إربد الأهلية أن تقتضى الأمر بنشر ملخص الرسالة على الموقع الإلكتروني للجامعة وبتزويد نسخ من رسالتي للمكتبات، أو المؤسسات، أو الهيئات، أو الأشخاص عند طلبهم حسب التعليمات النافذة في الجامعة.

وعليه أوقع

توقيع الطالب	التاريخ
--------------	---------

المرفقات:

نسخة لكل من:

- عمادة البحث العلمي والدراسات العليا: نسخه ورقية واحده + CD
- دائرة المكتبة: نسخة ورقية واحدة + CD عدد 2