

نموذج تسجيل الرسالة

بيانات الطالب/الطالبة

اسم الطالب / الطالبة : _____ الرقم الجامعي : _____
الكلية : _____ القسم : _____
التخصص : _____ الدرجة العلمية : ماجستير دكتوراه

لجنة الإشراف

المشرف الرئيس : _____
المشرف المشارك (إن وجد) : _____
عنوان الرسالة باللغة العربية : _____
عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية : _____

مجلس القسم

ملاحظات : _____ يوصي لا يوصي
رقم الجلسة : _____ تاريخها : ____ / ____ / ١٤هـ.
توقيع رئيس القسم : _____

مجلس الكلية

ملاحظات : _____ يوصي لا يوصي
رقم الجلسة : _____ تاريخها : ____ / ____ / ١٤هـ.
توقيع عميد الكلية : _____

مجلس عمادة الدراسات العليا

رقم الجلسة : _____ موافق غير موافق
تاريخها : ____ / ____ / ١٤هـ.
عميد الدراسات العليا
د. سعد بن جمعان المالكي
التوقيع : _____