**نموذج حذف وإضافة**



|  |  |
| --- | --- |
| **البيـــانات الشخـــصية للطــــالب**  | **البيــــانات الاكـــاديمية للــــطالـب** |
| **اسم الطالب:**  | **الرقم الجامعي : سنة الالتحاق بالجامعة: هـ** |
| **رقم الجوال :**  **البريد الإلكتروني:**  | **الكلية : الصيدلة التخصص: دكتور الصيدلة** |
| **رقم جوال ولي الأمر:**  | **الساعات المجتازة: الساعات المتبقية:**  |
| **رقم هاتف للطوارئ :**  | **المعدل التراكمي: الوضع الاكاديمي:**  |
| **عـــنوان الطـالب/ة :الحلقة** |
| **هل الطالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ؟** **إذا كانت الإجابة بنعم ما نوع الاعاقة ؟** |

**\*المقررات المراد حذفها أو إضافتها:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اســـــم المقرر** | **رمز المقرر** | **رقم الشعبة** | **حذف** | **إضافة** |
| **1** | **طب الاعشاب** |  |  |  |  |
| **2** | **علاجيات4** |  |  |  |  |
| **3** | **رعاية صيدلية متقدمة** |  |  |  |  |
| **4** | **صيدلة نووية** |  |  |  |  |
| **5** | **إدارة الصيدلية والتسويق** |  |  |  |  |
| **6** | **صيدلة المجتمع** |  |  |  |  |
| **7** | **التغذية السريرية** |  |  |  |  |
| **8** | **قانون واخلاقيات مهنة الصيدلة** |  |  |  |  |
| **9** | **مشروع التخرج** |  |  |  |  |

 **توصيات المرشد:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **اسم الطالب:. التوقيع: التاريخ: \ \ هـ** **اسم المرشد:. التوقيع ............................... التاريخ:** **رئيس وحدة الإرشاد:......................................التوقيع ................................التاريخ.................................** |

**\*ملحوظة: تسلم نسخة من النموذج للطالب**