**نموذج حذف وإضافة**

|  |  |
| --- | --- |
| **البيـــانات الشخـــصية للطــــالب**  | **البيــــانات الاكـــاديمية للــــطالـب** |
| **اسم الطالب:** | **الرقم الجامعي : سنة الالتحاق بالجامعة:**  |
| **رقم الجوال :**  **البريد الإلكتروني:** | **الكلية :الصيدلة التخصص:الصيدلة** |
| **رقم جوال ولي الأمر:**  | **الساعات المجتازة: الساعات المتبقية:** |
| **رقم هاتف للطوارئ :**  | **المعدل التراكمي: الوضع الاكاديمي:** |
| **عـــنوان الطـالب/ة :السر** |
| **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** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

 **توصيات المرشد:**

|  |
| --- |
|  |

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

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