



MUTAH UNIVERSITY

Deanship of Graduate Studies

جامعة موتة

عمادة الدراسات العليا

Ref:.....

الرقم :

Date:.....

التاريخ : هـ

نموذج رقم (13)

الموافق : م

يعبأ من قبل الطالب

نموذج انتقال من تخصص إلى تخصص

الدكتور رئيس لجنة الدراسات العليا المحترم	
قسم	
الكلية:	
القسم:	
اسم الطالب:	الرقم الجامعي ()
	عدد الساعات: ()
أرجو التكرم بالموافقة على انتقالي من برنامج ماجستير تخصص.....إلى تخصص	
ماجستير..... وذلك للأسباب التالية:	
1-	
2-	
3-	
التوقيع:	
التاريخ:	
يعبأ من قبل رئيس لجنة الدراسات العليا/القسم	
الأستاذ الدكتور رئيس لجنة الدراسات العليا/ كلية المحترم	
أرجو العلم بأن لجنة الدراسات العليا في قسم	
توصي بالموافقة / عدم الموافقة على	
انتقال الطالب من برنامج ماجستيرإلى برنامج ماجستير..... وذلك لأسباب	
التالية:	
1-	رئيس لجنة الدراسات العليا/ قسم
2-	
3-	
المرفقات:	
• محضر الاجتماع	

MUTAH-KARAK-JORDAN

Postal Code: 61710

TEL :03/2372380-99

Ext. 5328-5330

FAX:03/ 2375694

sedgs@mutah.edu.jo dgs@mutah.edu.jo e-mail:

http://www.mutah.edu.jo/gradest/derasat.htm

موتة - الكرك - الأردن

الرمز البريدي: 61710

تلفون: 03/2372380-99

فرعي 5328-5330

فاكس 03/ 2375694

البريد الإلكتروني

الصفحة الإلكترونية



MUTAH UNIVERSITY

Deanship of Graduate Studies

جامعة موتا

عمادة الدراسات العليا

Ref:.....

الرقم :

Date:.....

التاريخ : هـ

نموذج رقم (13)

الموافق : م

يعبأ من قبل رئيس لجنة الدراسات العليا/ كلية	
الأستاذ الدكتور عميد الدراسات العليا المحترم	
أرجو العلم بأن لجنة الدراسات العليا في كلية	تتسبب بالموافقة / عدم الموافقة على
انتقال الطالب من برنامج ماجستير	إلى برنامج ماجستير
التالية:	وذلك لأسباب
1- رئيس لجنة الدراسات العليا/ كلية	
2-	
3-	
ملاحظات:	
مصادقة	
عميد الدراسات العليا	

MUTAH-KARAK-JORDAN

Postal Code: 61710

TEL :03/2372380-99

Ext. 5328-5330

FAX:03/ 2375694

sedgs@mutah.edu.jo dgs@mutah.edu.jo e-mail:

<http://www.mutah.edu.jo/gradest/derasat.htm>

موتا - الكرك - الأردن

الرمز البريدي: 61710

تلفون: 03/2372380-99

فرعي 5328-5330

فاكس 03/2 375694

البريد الإلكتروني

الصفحة الإلكترونية