

نموذج التحويل بين مسارات السنة الأولى المشتركة
(طالبات)



عمادة شؤون القبول والتسجيل

		اسم الطالبة
	الجوال	الرقم الجامعي
		البريد الإلكتروني

تنبيه: يُعد الطلب لاغياً في حال عدم اكتمال البيانات والتوقيع عليه

المسار الحالي للطالبة:

- المسار الصحي المسار العلمي المسار الإنساني مسار كلية إدارة الأعمال مسار كلية التمريض
- المسار الصحي الانتقالي المسار العلمي الانتقالي المسار الإنساني الانتقالي مسار كلية إدارة الأعمال الانتقالي مسار كلية التمريض الانتقالي

المسار المطلوب التحويل إليه:

- المسار الصحي المسار العلمي المسار الإنساني مسار كلية إدارة الأعمال مسار كلية التمريض
- المسار الصحي الانتقالي المسار العلمي الانتقالي المسار الإنساني الانتقالي مسار كلية إدارة الأعمال الانتقالي مسار كلية التمريض الانتقالي

إقرار وتعهد:

أقر أنا الموقعة أدناه بالعلم أن نظام السنة الأولى المشتركة يقتضي إنهاء البرنامج خلال المدة الدراسية المحددة حسب المسار (فصلين دراسيين لمساري الكليات الصحية و العلمية؛ فصل دراسي واحد لمسارات الكليات الإنسانية و إدارة الأعمال و التمريض) بحد أقصى وأنه سيتم تحويل من لا تتمكن من ذلك للمسار الانتقالي، بالإضافة لمن يتم قبول تحويلها لمسار تحضير آخري.

الاسم: التوقيع: التاريخ: / / ١٤٤٥ هـ

يُعبأ من قبل العمادة:

نسبة الثانوية العامة ونوعها	<input type="checkbox"/> علمي <input type="checkbox"/> أدبي <input type="checkbox"/> إداري	الاختبار التحصيلي
معدل مسار السنة الأولى المشتركة		اختبار القدرات

اسم مستلم الطلب: التوقيع:

اسم مدقق البيانات: التوقيع:

إن هذه الوثيقة معتمدة ومحفوظة لدى ممثل إدارة الجودة في عمادة القبول والتسجيل تحت رقم ٧٠٦٠٥٠١٠٦٠٢.

هذه الوثيقة منشورة على موقع العمادة.