



المدينة في :

رقم الملف:

طلب تغيير الفرع داخل الجامعة

الاسم واللقب: من مواليد:

شعبة البكالوريا: دورة: المعدل: / 20

مسجل(ة) بفرع: المستوى:

رقم بطاقة الطالب: موسم: /

أطلب التحويل إلى فرع: المستوى: **أولى ليسانس**

أسباب تغيير الفرع: التوقيع

رأي عميد الكلية المستقبلية	رأي نائب مدير الجامعة

في حال الموافقة، يرفق هذا الطلب بملف التسجيل ويسلم إلى **مصلحة التدريس** أسفل المكتبة المركزية بالقطب الجامعي.

ملف التسجيل:

1. طلب تغيير الفرع **أصلي** عليه الموافقة.
2. بطاقة الطالب.
3. شهادة مدرسية للسنة الحالية.
4. شهادة حسن السيرة والسلوك لغير الطلبة الجدد.

ملاحظة: لا تقبل الملفات خارج الآجال المحددة لدراسة طلبات تغيير الفرع.

تلغى الموافقة تلقائياً إذا لم يتم إحضار الملف خلال 15 يوماً من تاريخ القبول.