



Date: -----: التاريخ

استمارة تغيير التخصص

اسم الطالبة : ----- الرقم الجامعي : -----

التخصص الحالي : ----- التخصص المطلوب : -----

أتقدم بطلبي إليكم راجياً الموافقة على تغيير تخصص الحالي وقبولي في تخصص ----- وذلك للفصل الدراسي ----- للعام الاكاديمي 20 / 20م وأتعهد بالالتزامي بكامل التبعات المالية والأكاديمية وهذا إقراراً مني بذلك.

رقم الهاتف : ----- توقيع الطالبة : -----

قسم القبول و التسجيل

توقيع المسجل -----

القسم الاكاديمي (التخصص الحالي)

التوقيع -----

القسم الاكاديمي (التخصص المطلوب)

التوقيع -----

قسم الشؤون المالية

توقيع المحاسب -----

استعمال قسم القبول و التسجيل

توقيع رئيس قسم القبول و التسجيل

توقيع المسجل المنفذ

تاريخ التنفيذ
