

(نموذج رقم 7)



جامعة بني سويف
كلية الآداب
الدراسات العليا
الإرشاد الأكاديمي

عذر عن استمرار الدراسة (مؤقت)

الفصل الدراسي الأول الثاني العام الجامعي 20 / 20

سعادة الأستاذ الدكتور/ رئيس قسم

أتقدم أنا الطالب : المقيد بقسم
برنامج شعبة

درجة: الدكتوراه - الماجستير - الدبلوم

الرجاء الموافقة على قبول عذري عن الاستمرار في الدراسة للعام الدراسي .

الفصل الدراسي الأول الثاني للعام الجامعي ٢٠ / ٢٠

سبب العذر:

.....
.....
.....

مرفق طيه ما يثبت ذلك العذر.

اسم الطالب :

توقيع الطالب :

التاريخ :

مدير وحدة الإرشاد الأكاديمي

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

مدير عام الدراسات العليا

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

المنسق الأكاديمي

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

الموظف المختص بالدراسات العليا

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :

يعتمد،،

عميد الكلية

.....

وكيل الكلية للدراسات العليا

.....