



استمارة تقييم خطة بحث مكمل لنيل درجة الماجستير في .....

اسم الطالب		الرقم الجامعي	
التخصص في البكالوريوس		موعد العرض	
العنوان المقترح للبحث المكمل		..... ..... ..... ..... .....	
اسم المشرف		التوقيع	
رأي الأعضاء			
م	الاسم	الدرجة العلمية	حالة البحث بعد العرض
			يسجل
			يعدل
			يستبعد
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
رأي مجلس القسم			
..... ..... ..... ..... ..... ..... .....			
المشرف على قسم .....			
د. ....			