|  |  |
| --- | --- |
| **الشروط وفقاً للمادة (31 ) من اللائحة الموحدة للدراسات العليا:**   * على الطالب التقدم بطلب التحويل إلى عمادة الدراسات العليا بجامعة أم القرى وفق التقويم الزمني للإجراءات الأكاديمية لعمادة الدراسات العليا و حسب الآلية المعلن عنها في موقع العمادة. * توفر شروط القبول في الطالب المحول و أي شروط يراها القسم ضرورية. * ألا يكون الطالب مفصولاً أو ملغي قيده. * يكون التحويل من برنامج إلى آخر مرة واحدة خلال المدة المحددة للحصول على الدرجة. | **المرفقات المطلوبة:**   1. صورة طبق الأصل من وثيقة التخرج مع وصف تفصيلي معتمد لمفردات المقررات التي درسها الطالب/ــة في القسم المحول منه. 2. صورة من الهوية الشخصية. 3. إفادة انتظام. 4. اجتياز التوفل أو ما يعادله و اجتياز القدرات الجامعية للتخصصات التي تشترط ذلك. 5. بيان مصدق بالوحدات التي درسها الطالب /ــة في القسم المحول منه (سجل أكاديمي مصدق من القسم المحول منه). |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بيانات تعبأ من قبل الطالب/ ـة | اسم الطالبـ/ ـة : .......................................................... | السجل المدني |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| الرقم الجامعي : .......................................................... | المرحلة الدراسية : ❒ دبلوم عالي ❑ ماجستير ❑ دكتوراه | | | | | | | | | | |
| أقر أنا الطالب / ـة بأن جميع بياناتي الموضحة أعلاه صحيحة ،و قد أرفقت في طلبي جميع المرفقات المطلوبة و أني أرغب في التحويل  من تخصص : ............................................ بقسم :......................................... بكلية :............................................  إلى تخصص :............................................ بقسم :......................................... بكلية :..............................................  الاسم /..................................... التوقيع........................ رقم الجوال : ........................................... التاريخ / / 144 هـ | | | | | | | | | | | |
| بيانات تعبأ من قبل الجهة المحول إليها | سعادة عميد كلية .................................................. حفظكم الله  نرفق لسعادتكم نموذج طلب تحويل من الطالب/ــة الموضحة بياناته أعلاه –و مرفق معه المرفقات المطلوبة- للتكرم بالاطلاع و الإحالة إلى القسم المختص للنظر في إمكانية معادلة و احتساب بعض الوحدات التي درسها الطالب/ــة، و يجوز احتساب الوحدات الدراسية التي سبق دراستها في الجامعة إذا رأى القسم المختص أنها مطابقة للبرنامج الذي يريد التحويل إليه و تدخل ضمن معدله التراكمي ، كما أنه ستحتسب المدة التي قضاها الطالب في البرنامج المحول منه ضمن المدة القصوى المحددة للحصول على الدرجة . الرجاء التكرم بالاطلاع و العرض على مجلسي القسم و الكلية و الإفادة بما يتم حيال ذلك للعرض على مجلس العمادة.  عميد الدراسات العليا : ......................................... التاريخ : / / 14 هـ التوقيع : ................................ | | | | | | | | | | | |
| بيانات تعبأ من قبل القسم المحول إليه ( جدول معادلة المقررات) | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | جدول معادلة المقررات | | | | | | | اسم المقرر المحتسب | رمز المقرر | عدد الساعات | اسم المقرر المعادل له | رمز المقرر | عدد الساعات | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| أوصى مجلس القسم في جلسته رقم ( ) بتاريخ / / 14 هـ ❑ بالموافقة على طلب التحويل و المعادلة ❑ عدم الموافقة على طلب التحويل و ذلك للأسباب التالية: ...........................................................................................................................................  رئيس القسم : .................................................................. التاريخ : / / 14 هـ التوقيع : ............................ | | | | | | | | | | | |
| أوصى مجلس الكلية في جلسته رقم ( ) بتاريخ / / 14 ❑ بالموافقة على طلب التحويل و المعادلة ❑ عدم الموافقة على طلب التحويل و ذلك للأسباب التالية: .......................................................................................................................................................  تم الإطلاع وتستكمل الإجراءات: وكيل الكلية للدراسات العليا : ............................................................ التوقيع: .............................  عميد الكلية : ............................................................. التاريخ : / / 14 هـ التوقيع : .............................. | | | | | | | | | | | |
| قرار مجلس عمادة الدراسات العليا: 🞎 الموافقة. 🞎 عدم الموافقة و ذلك للأسباب التالية: .......................................................................................................................................................  الاسم : ............................................................. التوقيع : .............................. التاريخ : / / 14 هـ | | | | | | | | | | | | |