**طلب التمديد في برنامج الإشراف المشترك**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **بيانات المتقدمة** | | |
| **اسم الطالبة :** | | |
| **المسمى الوظيفي:** | | |
| **الكلية:** | **القسم:** | **التخصص:** |
| **الدرجة العلمية:** 🞏 معيد 🞏محاضر | **تاريخ التعيين:** | **الرقم الوظيفي:** |
| **رقم السجل المدني:** | **تاريخ الميلاد:** | |
| **الهاتف الثابت:** | **الهاتف المحمول:** | |
| **البريد الالكتروني: @pnu.edu.sa** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **معلومات عن البعثة** | | |
| **الجامعة المبتعثة لها:** | **اسم الدولة:** | **الدرجة العلمية المبتعثة لها:** |
| **التخصص العام:** | **التخصص الدقيق:** | |
| **مدة الابتعاث الأساسية:** | | |
| **تاريخ بداية البعثة:....../........../ 20 مـ** | **تاريخ نهاية البعثة:....../........ / 20مـ** | |

|  |
| --- |
| **بيانات التمديد** |
| **مدة البرنامج الأساسية:** |
| **مدة طلب التمديد:**  **من تاريخ.........................م إلى تاريخ...................... م** |
| **هل سبق طلب التمديد؟** **□نعم □لا** |
| **عدد التمديدات السابقة:** |
| **تاريخ التمديد السابق ( يذكر التاريخ بالميلادي ):**  **من تاريخ.........................م إلى تاريخ.........................م** |

|  |
| --- |
| **مبررات التمديد:** |
| ....................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **المرفقات المطلوبة من الطالبة :** |
| 1/ إفادة من المشرف الخارجي والمشرف الداخلي موضح بها مبررات التمديد.  2/نموذج التقييم الدراسي من المشرف الخارجي والمشرف الداخلي موضح بها ما تم إنجازه من الساعات الدراسية والبحثية وما تبقى لإنجازه في دراسة الدكتوراه.  3/ الخطة الدراسية لدراسة الدكتوراه. |
| **المرفقات المطلوبة من الكلية:** |
| 4/ موافقة مجلسي القسم والكلية.  5/ خطاب اعتماد عميدة الكلية على طلب التمديد. |

|  |
| --- |
| أقر أنا المتقدمة بأن جميع البيانات التي دونتها صحيحة وأتحمل مسئولية ما يترتب على ذلك؛ كما أوافق على ما يلي:   * إبلاغ إدارة برنامج الإشراف المشترك عن أي تغيير يطرأ على البيانات المدونة في هذا الطلب. * الالتزام والتقيد بجميع مواد القواعد المنظمة لبرنامج الإشراف المشترك. |
| **توقيع المتقدمة: تاريخ تعبئة النموذج: / / هـ** |