**الكلية:......................................**

**القسم:......................................**

**اسم البرنامج:.............................**

**نوع التغيير : يرجى التكرم بوضع إشارة (√) في المكان المناسب:**

□مسمى البرنامج □عدد ساعات البرنامج □حذف مقرر □إضافة مقرر □عدد سنوات البرنامج □تغيير مستوى مقرر □أخرى

**مبررات التعديل:**

|  |  |
| --- | --- |
| **موافقة مجلس القسم** | **موافقة مجلس الكلية** |
| الرقم | التاريخ | الرقم | التاريخ |
|  |  |  |  |

 **اخر موعد لاستلام التعديلات هو نهاية الاسبوع الثامن من الفصل الدراسي الثاني من كل عام .**

**يرفق كلا من:**

* توصيف البرنامج قبل وبعد التعديل.
* صورة من مجلس القسم ومجلس الكلية.
* الخطة الدراسية قبل وبعد التعديل.

 **عميدة الكلية:**

**الاسم :....................................**

**التوقيع :...................................**