



Sohag University  
Faculty of Science



حاصلة على شهادة الاعتماد من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم في 2012/7/12م

وعلى شهادة الاعتماد طبقا لمتطلبات المواصفات الدولية ISO9001:2015/ISO21001:2018

إدارة شؤون الطلاب



جامعة سوهاج  
كلية العلوم

## نموذج تأجيل دراسة

اسم الطالب:	كود الطالب:
المستوي:	الشعبة / البرنامج:
العام الجامعي:	الفصل الدراسي:
المعدل التراكمي:	عدد الساعات المجتازة:
رقم الهاتف:	الرقم القومي:

يجوز للطالب تأجيل فصل / فصول دراسية وذلك بعد موافقة لجنة شؤون التعليم والطلاب ومجلس الكلية شريطة استيفاء ما يلي:

ضوابط التأجيل طبقا للمادة (16): تأجيل الدراسة:

✗ يجوز للطالب أن يطلب تأجيل دراسته لمدة لا تزيد عن أربعة فصول دراسية منفصلة أو متصلة خلال مدة دراسته بالكلية وتُقدم طلبات التأجيل في موعد أقصاه نهاية الأسبوع الرابع من الفصل الدراسي، ويكون التأجيل نافذاً بعد أخذ رأي لجنة شؤون التعليم والطلاب وموافقة مجلس الكلية وفي حالة طلب التأجيل لأكثر من أربعة فصول دراسية يُرفع الأمر لمجلس الجامعة لأخذ الرأي فيه.

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد:

أتقدم لسعادتكم أنا الطالب الموضحة بياناتي أعلاه، وارغب في (تأجيل):

فصل دراسي واحد  فصلين دراسيين  ثلاث فصول دراسية  أربع فصول دراسية  
بدءاً من الفصل:  الحالي  القادم (على أن يكون استئناف الدراسة بداية من الفصل الدراسي التالي):

### إقرار

أقر أنا الموقع أدناه أنني اطلعت على كافة شروط التأجيل وان جميع البيانات الواردة صحيحة وأتحمل أيه مسؤوليه ناتجه عن عدم صحتها كما التزم بجميع قواعد التأجيل الواردة بلائحة الكلية.

التاريخ: ..... /..... /

202..... /.....

توقيع الطالب:

اسم الطالب:

يعتمد،  
عميد الكلية

أ.د./

وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

أ.د./