



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 حذف /إضافة مقررات

(يعبأ هذا النموذج بواسطة الطالب ويوقع من المرشد الأكاديمي لاستكمالها فور اعلان تسجيل مقررات الفصل الدراسي)

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| اسم الطالب:           | كود الطالب:          |
| المستوي:              | الشعبة / البرنامج:   |
| العام الجامعي:        | الفصل الدراسي:       |
| رقم الهاتف:           | المعدل التراكمي:     |
| عدد الساعات المجتازة: | عدد الساعات المسجلة: |

➤ ملاحظات مهمة:

➤ يجوز للطالب بتوصية من المرشد الأكاديمي أن يحذف أو يضيف مقررا أو أكثر حتى نهاية الأسبوع الرابع من الدراسة (الأسبوع الثاني من الفصل الصيفي) وذلك بما لا يخل بالعبء الدراسي المنصوص عليه في المادة 12، وبما لا يزيد عن 6 ساعات معتمدة في الفصل الدراسي الواحد (3 ساعات في الفصل الصيفي).

➤ لن يتم النظر في تنفيذ هذا النموذج اذا كان غير مكتمل البيانات.

➤ لن يتم تسجيل مقرريه تعارض أو تزامن أو متطلب أو الشعبة مغلقة.

➤ يجب على الطالب التأكد من تنفيذ التعديلات المطلوبة عن طريق منصة زاد وحفظ نسخة جديدة من استمارة التسجيل المعدلة وتسليم نسخة لوحدة الارشاد الاكاديمي والخدمات الطلابية.

➤ لن تقوم الكلية في نهاية الفصل الدراسي برصد أي مقرر للطالب ما لم يظهر أساساً باستمارة التسجيل ويتحمل الطالب كامل المسؤولية في ذلك.

### المقررات المطلوب حذفها

| م   | اسم المقرر | كود المقرر | عدد الساعات المعتمده | المتطلبات | التوصية |     |
|-----|------------|------------|----------------------|-----------|---------|-----|
|     |            |            |                      |           | موافقة  | رفض |
| 1 - |            |            |                      |           |         |     |
| 2 - |            |            |                      |           |         |     |
| 3 - |            |            |                      |           |         |     |

### المقررات المطلوب اضافتها

| م   | اسم المقرر | كود المقرر | عدد الساعات المعتمده | المتطلبات | التوصية |     |
|-----|------------|------------|----------------------|-----------|---------|-----|
|     |            |            |                      |           | موافقة  | رفض |
| 1 - |            |            |                      |           |         |     |
| 2 - |            |            |                      |           |         |     |
| 3 - |            |            |                      |           |         |     |

اسم الطالب: توقيع الطالب: التاريخ: 202..... / ..... / .....

المرشد الأكاديمي: د / توقيع المرشد الأكاديمي: التاريخ: 202..... / ..... / .....

وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب

مدير وحدة الارشاد الاكاديمي

يعتمد،

أ.د. / عميد الكلية