

نموذج طلب تمديد إيفاد (يستكمل من جهة الدراسة)  
نموذج رقم ( ٦ )

أولاً : معلومات عن الموافقة :

رقم جوال الموافقة	الاسم الرباعي
البريد الإلكتروني للموافقة	جهة العمل
	الإدارة العامة للتربية والتعليم بالأحساء المدرسة :

ثانياً : معلومات عن الإيفاد :

التخصص	ماجستير <input checked="" type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/>	الدرجة العملية الموافقة لها
التاريخ المتوقع للحصول على الدرجة العلمية	المدة المكتملة لأربعة فصول دراسية اعتباراً من الفصل الدراسي الأول للعام ١٤٣٣/١٤٣٤ هـ الى نهاية الفصل الدراسي الثاني ١٤٣٣/١٤٣٤ هـ	مدة الإيفاد الموافق عليها من قبل اللجنة
التاريخ المتوقع للحصول على الدرجة العلمية بعد التمديد	لا	سبق أن تمت الموافقة على التمديد

ثالثاً : معلومات عن التمديد :

اعتباراً من : الفصل الدراسي الأول للعام	التاريخ	فصلين دراسيين	المدة المطلوبة للتمديد
	تقديرها الدراسي في التقرير الأخير		تقديرها الدراسي في التقرير ما قبل الأخير
			التقديرات المعتمدة في جهة التقييم

رابعاً : رأي الأستاذ المشرف على دراسته :

الاسم	التوقيع	التاريخ
-------	---------	---------

خامساً : مبررات الطلب :


سادساً : رأي قسم الدراسات العليا :


اسم المسئول الأول عن الدراسات العليا      التوقيع      الختم