|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| جامعة الكويت  مكتب نائب مدير الجامعة للشؤون العلمية  إدارة البعثات والعلاقات الثقافية | A picture containing text, clipart  Description automatically generated | Kuwait University  Vice President of Academic Affairs  Department of Scholarships and Cultural Relations |
| طلب تغيير التخصص العلمي الدقيق في نفس الجامعة | | |

**مقدم الطلب**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** | |  | | | | |
| **الكلية (جامعة الكويت)** | | الطب المساعد | **القسم (جامعة الكويت)** | |  | |
| **الرقم المدني** | |  | **الرقم الوظيفي** | |  | |
| **أرجو الموافقة على طلب تغيير** التخصص العلمي الدقيق في نفس الجامعة وفقا للتالي: | | | | | | |
| **من كلية** | Click or tap here to enter text. | | **القسم** | Click or tap here to enter text. | **التخصص** | Click or tap here to enter text. |
| **الى كلية** | Click or tap here to enter text. | | **القسم** | Click or tap here to enter text. | **التخصص** | Click or tap here to enter text. |
| **ألاسباب:** | | | | | | |
| **تاريخ تقديم الطلب** | | Click or tap to enter a date. | **التوقيع** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توصية لجنة بعثات القسم العلمي  موافقة  عدم الموافقة** | | **التاريخ** |  |
| **المبررات** |  | | |
| **تواقيع أعضاء لجنة بعثات القسم العلمي** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توصية لجنة بعثات الكلية  موافقة  عدم الموافقة** | | **التاريخ** |  |
| **المبررات** |  | | |
| **تواقيع أعضاء لجنة بعثات الكلية** |  | | |

المرفقات المطلوبة: قبول أكاديمي غير مشروط للتخصص الجديد مع أي تقارير تثبت الأسباب المذكورة أعلاه..

ملاحظة: أن يكون التخصص الجديد متسقا مع نص المادة (9.أ) من لائحة تنظيم الايفاد في بعثات معيدي الجامعة.