

العام الجامعي
/

بسم الله الرحمن الرحيم



جامعة موتة
وحدة القبول والتسجيل

نموذج ٧

طلب تغيير تخصص

الرقم الجامعي									
الاسم (أربعة مقاطع)									
الاسم الأول		اسم الأب			اسم الجد			العائلة	
معدل الثانوية		الفرع			سنة الحصول عليها				
أساس القبول		سنة القبول							
التخصص الحالي		التخصص المطلوب							
هل سبق وان فصلت من التخصص الذي ترغب بالانتقال إليه									
لا		نعم							
تاريخ تقديم الطلب : / / ٢٠م					توقيع الطالب				
موافقة الجهة الموفدة					مصادقة المسجل على صحة المعلومات				

العام الجامعي
/

بسم الله الرحمن الرحيم



جامعة موتة
وحدة القبول والتسجيل

طلب تغيير تخصص

الرقم الجامعي									
الاسم (أربعة مقاطع)									
الاسم الأول		اسم الأب			اسم الجد			العائلة	
معدل الثانوية		الفرع			سنة الحصول عليها				
أساس القبول		سنة القبول							
التخصص الحالي		التخصص المطلوب							
هل سبق وان فصلت من التخصص الذي ترغب بالانتقال إليه									
لا		نعم							
تاريخ تقديم الطلب : / / ٢٠م					توقيع الطالب				
موافقة الجهة الموفدة					مصادقة المسجل على صحة المعلومات				