

## تحديد موعد مناقشة الرسالة

يجب إيداع هذا النموذج لدى مكتب الدراسات العليا مع الأخذ بالاعتبار بالقواعد الخاصة بالسياسات الواردة للدراسات العليا في الباب الثالث عشر (الإشراف ولجان المناقشة)، ويرجى إبلاغ مكتب العميد المساعد في حال إجراء أي تغيير.

(<http://www.qu.edu.qa/research/graduate-studies/current-students/graduate-academics>)

| بيانات الطالب  |                          |  |
|--|--------------------------|--|
| الاسم: _____   | رقم القيد: _____         |  |
| العنوان الحالي: _____                                    | البريد الإلكتروني: _____ |  |
| العنوان الدقيق لرسالة الماجستير/ أطروحة الدكتوراه: _____ |                          |  |
| _____  |                          |  |
| أعضاء لجنة المناقشة                                      |                          |  |
| التوقيع  | الاسم                    | الأعضاء  |
|  |                          | اسم المشرف على رسالة الماجستير أو أطروحة الدكتوراه |
|  |                          | عضو اللجنة 2                                       |
|  |                          | عضو اللجنة 3                                       |
|  |                          | عضو اللجنة 4                                       |
|  |                          | عضو اللجنة 5                                       |
|  |                          | ممثّل الدراسات العليا                              |

\*ملاحظة: يجب على رئيس اللجنة التأكد من كون موعد مناقشة الرسالة يناسب كافة أعضاء اللجنة قبل برمجة مناقشة الرسالة.

| الاختبار       |  |
|----------------|--|
| تاريخ الاختبار |  |
| مكان الاختبار  |  |
| وقت الاختبار   |  |

----- للاستخدام الرسمي فقط -----

الموافقة على تاريخ ووقت مناقشة الرسالة

\_\_\_\_\_

توقيع العميد المساعد للأبحاث والدراسات العليا

\_\_\_\_\_

ملاحظة: تحفظ النسخة الأصلية لدى الكلية. على مكتب العميد المساعد إرسال نسخ منها إلى أعضاء لجنة المناقشة ومكتب الدراسات العليا قبل ما لا يقل عن 14 يوماً من تاريخ مناقشة الرسالة