



سلطنة عمان

وزارة التعليم العالي

كلية العلوم التطبيقية ب.....

كلية التربية بالرسواق

استمارة طلب انتقال من كلية إلى أخرى

١- البيانات الشخصية:

اسم الطالب/الطالبة:

الرقم الجامعي: الكلية المقيد بها:

البرنامج: التخصص:

السنة الدراسية: التأسيسية الأولى الثانية الثالثة الرابعة

المستوى الدراسي (لطلبة البرنامج التأسيسي): Level A Level B Level C Level D
المعدل التراكمي:

العنوان الدائم (حسب البطاقة الشخصية)/ الولاية: القرية:

رقم الهاتف الطالب/الطالبة: هاتف ولي الأمر:

٢- الكلية الراغب بالانتقال إليها:

* الطالب/الطالبة يرغب/ترغب بالانتقال في:

نفس البرنامج (.....)

مع تغيير البرنامج إلى (.....)

٣- أسباب طلب الانتقال:

لحالة الصحية: نوع الحالة الصحية: (مرفق التقرير الطبي ومترجم إن وجد)

لضمان الاجتماعي: نوع الفئة: (مرفق نسخة من بطاقة الضمان)

لحالة الاجتماعية للطالبة: متزوجة عزباء (مرفق نسخة من عقد القران)

طلبة القرى البعيد: مرفق رسالة من الوالي/الشيخ مرفق نسخة من البطاقة الشخصية

-ظروف أخرى

.....
.....

٥-تعهد :

أتعهد أنا الطالب/الطالبة الموقع أدناه في حال تم قبول نقلي إلى الكلية الراغب الانتقال إليها أن التزم بتنفيذ قرار اللجنة مهما كانت الظروف ولا أتقدم برسالة إلغاء نقل بعد ذلك.

التاريخ:

أسم الطالب/الطالبة:

٦-تعهد السكن الداخلي:

أتعهد أنا الطالبة الموقعة أدناه بعدم المطالبة بتوفير سكن داخلي في حال تمت لي الموافقة بالانتقال إلى كلية العلوم التطبيقية بـ
مرفق رسالة الموافقة من ولي أمر الطالبة للانتقال.

مرفق رسالة الموافقة من ولي أمر الطالبة للانتقال.

أطلعت على التعهدات الواردة أعلاه، والتزم بتنفيذها

التاريخ:

أسم الطالبة:

٧-لاستعمال مركز القبول والتسجيل بالكلية :

- تم التأكد من استيفاء الطالب/الطالبة لشروط تغيير البرنامج حسب الضوابط المعمول بها.
- تم التدقيق الفاضل/الفاضلة

يعتمد،

*رأي الكلية:

عدم الموافقة ()

الموافقة على الانتقال ()

يعتمد عميد الكلية،

ذكر الملاحظات إن وجدت:

.....
.....
.....