

نموذج طلب تأجيل سنة الامتياز

أولاً: الطلب المقدم من أخصائي/ة الامتياز

الاسم الرباعي الرقم الجامعي

القسم التخصص

- أرغب السماح لي بتأجيل البدء بسنة الامتياز وذلك لمدة (.....)
- علماً أنني أتممت جميع المقررات الدراسية بنهاية الفصل الدراسي بتاريخ هـ الموافق/...../..... م
- على أن يتم بدء سنة الامتياز اعتباراً من هـ الموافق/...../..... م وذلك بسبب
- وأقر بأني على علم بالأنظمة واللوائح الخاصة بسنة الامتياز المترتبة على ذلك. التاريخ هـ الموافق/...../..... م

ثانياً: موافقة القسم

لا مانع لدينا من الموافقة على طلب تأجيل سنة الامتياز لأخصائي/ة الامتياز للأسباب المذكورة.

منسقة الامتياز التاريخ هـ الموافق/...../..... م

وكيلة القسم التاريخ هـ الموافق/...../..... م

ثالثاً: اعتماد وكالة الكلية لشؤون التعليم الاكلينيكي والعيادات

وكيل كلية العلوم الطبية التطبيقية لشؤون التعليم الاكلينيكي والعيادات

د. عمر بن عبد الله السعدون التاريخ هـ الموافق/...../..... م

❖ عند تجاوز بدء تدريب سنة الامتياز لمدة تزيد عن ستة أشهر برغبة من أخصائي/ة الامتياز.