

| | |
|------------------|--|
| للاستعمال الرسمي | |
| اسم مستلم الطلب | |
| التوقيع | |



مملكة البحرين
وزارة التربية والتعليم
إدارة البعثات والملحقيات

استمارة طلب تغيير التخصص الجامعي

التاريخ :/...../..... م

اسم الطالب :

الرقم الجامعي : الرقم الشخصي :

الجامعة : الكلية :

التخصص الحالي : التخصص المطلوب :

عدد الساعات الأكاديمية المعتمدة المجتازة بنجاح حتى تاريخه : ساعة

المعدل التراكمي الكلي :

يرجى ذكر الأسباب التي تدعوك إلى تغيير تخصصك : -

رغبة شخصية.

أسباب صحية.

ضعف المستوى الأكاديمي في التخصص الحالي.

أسباب أخرى (المطلوب إيضاها)

عنوان الطالب : مبنى : طريق : مجمع : المنطقة : ص ب :

رقم الهاتف : هاتف آخر :

توقيع الطالب :

للاستعمال الرسمي

تعليق مدير الإدارة :

.....

.....

المرفقات المطلوبة :

- نسخة من كشف الدرجات بالجامعة (حتى تاريخه).
- إفادة من الجامعة يوضح فيها المستوى الأكاديمي للطالب في التخصص الحالي.
- نسخة من التقرير الطبي.
- ملف الطالب.