



Form FRG-15

نموذج معادلة مقررات دراسية

CREDIT TRANSFER FORM

| STUDENT AND INSTITUTION INFORMATION معلومات الطالب والجهة المحول منها | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------|--|
| National Id رقم السجل المدني | | Student Name اسم الطالب | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Transferring from: الجامعة المحول منها | | University's Address عنوان الجامعة | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |
| Degree الدرجة العلمية | | Major التخصص | | المعدل التراكمي GPA(Out of) | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| Duration of Study مدة الدراسة | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | |
| TRANSFERRED COURSES المقررات الدراسية المعادلة | | | | | | | |
| Transferred Course | | المقرر الدراسي المعادل | | Equivalent Course at UOHB | | المقرر المكافئ في جامعة حفر الباطن | |
| رمز المقرر Course Code | اسم المقرر Course Name | الساعات Credits | الدرجة Grade | رمز المقرر Course Code | رقم المقرر Course Name | الساعات Credits | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Approvals الموافقات | | | | | | | |
| ----- عميد الكلية - التوقيع والتاريخ Dean's Signature & Date | | | | ----- رئيس القسم - التوقيع والتاريخ Chairperson's Signature & Date | | | |

| Deanship of Admission & Registration عمادة القبول والتسجيل | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------|--------------|
| تنفيذ المطلوب وفق لائحة الدراسة والاختبارات للمرحلة الجامعية والقواعد التنفيذية للجامعة. | | | |
| يتعذر تنفيذ ذلك بسبب: <input type="checkbox"/> | | تم التنفيذ <input type="checkbox"/> | |
| التاريخ/ | التوقيع/ | الاسم/ | مكتب التسجيل |