



G-19

### نموذج فحص الرسالة

| أولاً: البيانات الشخصية للطالب |                                  |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| اسم الطالب / الطالبة           | الرقم الجامعي                    |                                  |
| الدرجة                         | ماجستير <input type="checkbox"/> | دكتوراه <input type="checkbox"/> |
| القسم                          | الكلية                           |                                  |
| ثانياً: عنوان الرسالة          |                                  |                                  |
| باللغة العربية                 |                                  |                                  |
| باللغة الإنجليزية              |                                  |                                  |

| ثالثاً: قرارات لجنة الفحص                                |                              |                             |         |
|--|------------------------------|-----------------------------|---------|
| تتوافق الرسالة مع ما ورد في دليل كتابة الرسائل العلمية   | نعم <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/> | ملاحظات |
| يتوافق عنوان الرسالة باللغة العربية مع اللغة الإنجليزية  | نعم <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/> |         |
| يتوافق مستخلص الرسالة باللغة العربية مع اللغة الإنجليزية | نعم <input type="checkbox"/> | لا <input type="checkbox"/> |         |

| رابعاً: أعضاء لجنة الفحص |       |                 |                         |         |
|--------------------------|-------|-----------------|-------------------------|---------|
| م                        | الاسم | المرتبة العلمية | صفته                    | التوقيع |
| 1                        |       |                 | رئيس القسم (منسقاً)     |         |
| 2                        |       |                 | المشرف الرئيس (عضواً)   |         |
| 3                        |       |                 | أحد أعضاء القسم (عضواً) |         |