المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة الملك عبد العزيز

الرقم .....
التاريخ .....
المرفقات .....

كلية الحاسبات وتقنية المعلومات
وكالة الكلية
وحدة الشؤون التعليمية

Accredited ABET Computing Accreditation Commission

نموذج طلب دراسة حالة طلابية

بيانات الطالب

اسم الطالب	.....	الرقم الجامعي	
القسم	IT ☐	IS ☐	CS ☐
رقم الجوال		المعدل :	
الموضوع	.....		

توقيع الطالب: .....

رأي المرشد الأكاديمي/ أستاذ المادة

..... توقيع المرشد الأكاديمي/أستاذ المادة : .....

رأي رئيس القسم

..... توقيع رئيس القسم العلمي : .....

رأي الشؤون التعليمية

توقيع الشؤون التعليمية : .....

توجيه وكيل الكلية

سعادة : ..... حفظه الله

- ☐ أمل التكرم بإعداد اللازم
- ☐ أمل التكرم بالمفاهمة
- ☐ أمل التكرم بإكمال اللازم
- ☐ أمل التكرم بالدراسة والإفادة بمرئياتكم
- ☐ أمل التكرم بالحفظ
- ☐ أرجو التكرم بـ

.....

.....

وكيل الكلية

د.إياد بن عدنان كاتب

مباشر / ٦٧٥١٣١٧ Direct / 6951317
البريد الالكتروني / Email : fcit.vd@kau.edu.sa
فاكس : ٦٧٥٦٢ / ٦٤٠٠٠٠٠ fax : 6400000 / 67562
ص.ب ٨٠٢٢١ جـدة ٢١٥٨٩ P.O.Box : 80221 Jeddah 21589