

## طلب تمديد المدة الدراسية في جامعة قطر

### Request Extension of the study Duration at Qatar University

يتم تعبئة هذا النموذج من قبل طالب الدراسات العليا وترسل بعد ذلك الى مكتب الدراسات العليا بعد الحصول على الموافقات.

This form is to be filled by the Graduate Student, then to be sent to the Graduate Studies Office after approval.

| بيانات الطالب                                                                              |                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUID: : رقم القيد :                                                                        | Student Name: : أسم الطالب :                                                                                                                                        |
| Major: : التخصص:                                                                           | College: : الكلية :                                                                                                                                                 |
| Semester: : الفصل الدراسي :<br>..... ربيع Spring / ..... خريف Fall                         | Student Leve: : مستوى الطالب :<br>Master <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/><br>PHD <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> |
| <b>Extension Reason(to be filled by student):</b> : سبب التمديد (يتم تعبئة من قبل الطالب): |                                                                                                                                                                     |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                     |
| <b>Applicant Signature:</b> : مقدم الطلب:                                                  | Date: : التاريخ :                                                                                                                                                   |

| تعليق المشرف:                                                                     |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                   |                       |
| <b>Supervisor Signature:</b> : المشرف:                                            |                       |
| Date: : التاريخ :                                                                 | Signature: : التوقيع: |
| العميد المساعد لشؤون البحث والدراسات العليا بالكلية المعنية :                     |                       |
| <b>Associate Dean for Research &amp; Graduate Studies (in concerned college):</b> |                       |
| Date: : التاريخ :                                                                 | Signature: : التوقيع: |
| العميد المساعد لشؤون الطلاب – مكتب الدراسات العليا :                              |                       |
| <b>Assistant Dean for Student Affairs - Graduate Studies Office:</b>              |                       |
| Date: : التاريخ :                                                                 | Signature: : التوقيع: |

\*\*الرجاء ارفاق المستندات التي تثبت سبب تمديد المدة الدراسية

\*\*Please attach the supporting documents for the extension of the study Duration.