**التاريخ: / / 20 م**

**نموذج متابعة إشراف على رسالة ماجستير**

**نموذج خاص بالمشرف**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم الطالب/ة:** | | | **الكلية:** |
| **التخصص:** | | | **تاريخ اعتماد العنوان: / / 20م** |
|  |  | | |
| **اسم المشرف الرئيسي:** | | **التوقيع:** | |
| **اسم المشرف المشارك/المساعد:** | | **التوقيع:** | |
| **عنوان الرسالة باللغة العربية كما أُقر من عمادة الدراسات العليا:**  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ | | | |
| **تقرير المشرف:** | | | |
| **يرجى توضيح عدد مرات اللقاء ومتابعة الاشراف على الطالب\***  🞎 مرة كل اسبوع ، مدة اللقاء ....................................... 🞎 مرة كل اسبوعين، مدة اللقاء .........................................  🞎 مرة كل شهر، مدة اللقاء ......................................... 🞎 خلال الفصل، مدة اللقاء .............................................  🞎 لم يتم لقاء مع الطالب خلال الفصل 🞎 يتم التواصل من خلال الوسائل الإلكترونية | | | |
| **يرجى توضيح مراحل انجاز البحث ونسبة التقدم:**  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ | | | |
| **من المحتمل أن ينهي الطالب إعداد رسالته في المدة القانونية 🞎 نعم 🞎لا** **في حالة الإجابة بـ لا يرجى تبيان الأسباب** ...................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................ | | | |
| **هل الطالب بحاجة لتمديد دراسة لفصل اضافي 🞎 نعم 🞎لا**  **في حالة الإجابة بـ نعم يرجى تبيان الأسباب** .................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................ | | | |
| **بين مدى رضاك عن مستوى الانجاز في الاطروحة وتقيمك للوضع الأكاديمي للطالب بشكل عام \*\*** .............................................  ....................................................................................................................................................................... | | | |
| **لاستعمال عمادة الدراسات العليا** | | | |
| **توصيات رئيس لجنة الدراسات العليا:**  ........................................................................................................................................................................  **التاريخ: / / توقيع رئيس لجنة الدراسات العليا:** | | | |
| **قرار الدراسات العليا:**  ........................................................................................................................................................................  **التاريخ: / / توقيع عميد الدراسات العليا:** | | | |

**ملاحظات:**

\* يحق لكل طالب تعيين لقاء اسبوعي لساعة واحدة على الأقل مع مشرفه الأكاديمي لمتابعة بحثه.

\*\* يمكن ارسال تقرير مفصل اضافي عند الحاجة لذلك..