

كلية الصيدلة / جامعة بغداد
شعبة شؤون طلبة الدراسات العليا



جمهورية العراق
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

أستمارة تمديد الدراسة لطلبة الدراسات العليا

اسم الطالب الثلاثي: الفرع العلمي: الشهادة:

تاريخ المباشرة: تاريخ انتهاء الدراسة حاليا: نوع التمديد:

نسبة الانجاز الحالية: مدة التمديد المطلوبة:

أسم المشرف الاول: اسم المشرف الثاني:

عنوان البحث:

اسباب التمديد مع ذكر المشاكل والمعوقات:-

اسم وتوقيع رئيس الفرع

/ /

اسم المشرف الثاني وتوقيعه

/ /

اسم المشرف الاول وتوقيعه

/ /

اسم الطالب وتوقيعه

/ /

موافقة مجلس الكلية