**تفويض خطي**

**معلومات الطالب**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الرقم الجامعي |  | اسم الطالب  |  |
| اسم البرنامج |   | الكلية |  |
| الفصل الدراسي |  | العام الجامعي |  |
| تاريخ المناقشة |  | رقم الهاتف  |  |
| عنوان الرسالة باللغة التي كتبت فيهاكما تم إقراره من لجنة المناقشة |  |

**تفويض**

|  |
| --- |
| أنا الطالب الموقع أدناه أفوض جامعة الزيتونة الأردنية بنشر ملخص الرسالة على الموقع الإلكتروني للجامعة وبتزويد نسخ من رسالتي للمكتبات أو المؤسسات أو الهيئات أو الأشخاص عند طلبهم حسب التعليمات النافذة في الجامعة.**وعليه أوقع** |
| توقيع الطالب |  | التاريخ |  |

**ملاحظة:** يتم تعبئة النموذج من قبل رئيس لجنة الدراسات العليا بالقسم عند قيام الطالب بتسليم الرسالة لعمادة الدراسات العليا.

**المرفقات:**

* نموذج تسليم رسالة الماجستير رقم QF22/0507

**نسخة لكل من:**

|  |
| --- |
| * عمادة الدراسات العليا
* دائرة المكتبة
 |