

استمارة إتمام مسار مستمري التفوق
Continual Excellence Track Completion Form

Academic year : [

العام الجامعي] Semester

الفصل الدراسي :

(A) Student's General Information :

[أ] المعلومات العامة للطالب [ة] :

Name: University ID :

الاسم: الرقم الجامعي:

Gender : Nationality:

الجنس: الجنسية:

College/Department : Specialization:

الكلية / القسم: التخصص:

E-mail: GPA : (.....)

البريد الإلكتروني: المعدل التراكمي: [.....]

(B) Continual Excellence Track Requirements Information :

[ب] معلومات متطلبات مسار مستمري التفوق:

The Continual Excellence Form includes a set of programs that students must complete at least two of them in order to be eligible for a certificate of the program at graduation. Please select the programs that are fit to your preferences and potentials by ticking the box [✓]

تتضمن استمارة مسار مستمري التفوق مجموعة من البرامج، التي يجب على الطلبة انجاز اثنين منها على الأقل، ليكونوا مؤهلين للحصول على شهادة البرنامج نهاية التخرج. الرجاء تحديد البرامج التي تتناسب مع ميولك واستعداداتك بوضع علامة [✓]

☐ Field Trips

☐ Training Courses

☐ Workshops

☐ Meeting with a Scientist or Expert

☐ الدورات التدريبية

☐ الزيارات الميدانية

☐ لقاء مع عالم أو خبير

☐ ورش العمل

(A) Field Trips : [أ] الزيارات الميدانية:			
الهدف من الزيارة Purpose	تاريخ الزيارة Date	اسم الجهة Destination Name	رقم الزيارة Number
			الأولى First Visit
			الثانية Second Visit
			الثالثة Third Visit
(B) Training Courses : [ب] الدورات التدريبية:			
الهدف من الدورة التدريبية Purpose	تاريخ الدورة Date	اسم الدورة التدريبية Training Course Name	رقم الدورة Number
			الأولى First Training
			الثانية Second Training
			الثالثة Third Training
(C) Workshops : [ج] ورش العمل:			
الهدف من ورشة العمل Purpose	تاريخ الورشة Date	اسم ورشة العمل Workshop Name	رقم الورشة Number
			الأولى First Workshop
			الثانية Second Workshop
			الثالثة Third Workshop

(D) Meeting with a Scientist or Expert :			[د] : لقاء مع عالم أو خبير
الهدف من اللقاء Purpose	التاريخ Date	اسم اللقاء Meeting Name	رقم اللقاء Number
			الأول First Meeting
			الثاني Second Meeting

(E) Contribution in Program`s Events:		: المشاركة في فعاليات البرنامج
تاريخ المشاركة Date	نوع المشاركة Contribution Type	رقم المشاركة Number
		الأولى First
		الثانية Second
		الثالثة Third

Program`s Committee Approval:

الاعتماد من قبل لجنة إدارة البرنامج:

☐ Approved ☐ Not Approved

☐ لا يعتمد ☐ يعتمد

Notes :

ملاحظات:

التاريخ
Date

توقيع مشرف الوحدة
Unit Supervisor Signature

توقيع الطالب [ة]
Student Signature

للحصول على شهادة المسار يشترط الاستمرارية في البرنامج لحين التخرج: يجب على الطالب [ة] تعبئة الاستمارة وإرفاقها مع الشهادات التي حصل عليها من البرنامج وإرسالها عبر البريد الإلكتروني لوحدة مسار المتفوقين ومستمري التفوق Dsp-f@ksu.edu.sa