

Ministry of Higher Education
Directorate General of the
Colleges of Applied Sciences
College of Applied Sciences, Nizwa
Admission & Registration Center



استمارة طلب تغيير
البرنامج/التخصص

PROGRAM/MAJOR CHANGE REQUEST FORM

وزارة التعليم العالي
المديرية العامة لكليات العلوم التطبيقية
كلية العلوم التطبيقية بنزوى
مركز القبول والتسجيل

PERSONAL INFORMATION:

البيانات الشخصية:
الرقم الجامعي:
اسم الطالب:
العام الأكاديمي:
الفصل الدراسي:
البرنامج/التخصص الحالي:
البرنامج/التخصص المطلوب:
المعدل التراكمي:
Student's No.:
Student's Name:
Academic Year:
Semester:
Current Program/Major:
Requested Program/Major:
Cumulative GPA:

REASONS FOR CHANGE:

أسباب التغيير:
1.
2.
3.
أعتبر نفسي مسؤولاً عن هذا التغيير
وأتعهد بعدم التقدم للمطالبة بتغيير آخر.
To undertake that the change is my responsibility
and I will not apply for another change.
التاريخ:
توقيع الطالب:

ACADEMIC ADVISOR'S OPINION:

رأي المرشد الأكاديمي:
() موافق () غير موافق بسبب:
Date:
Advisor's Signature:

ADMISSION & REGISTRATION'S OPINION:

رأي القبول والتسجيل:
() موافق () غير موافق بسبب:
Date:
Head's Signature:

COMMITTEE'S OPINION:

رأي اللجنة:
() موافق () غير موافق بسبب:
Date:
Head's Signature:

FOR ADMISSION & REGISTRATION USE:

لاستخدام القبول والتسجيل:
لقد تم عمل الإجراء اللازم.
Date:
Head's Signature: