



جامعة الكويت  
كلية الدراسات العليا

**نموذج تغيير نوع الدوام**  
**(كامل/ جزئي)**

رقم الطالب:  
الكلية:

اسم الطالب:  
البرنامج:

أرغب بتغيير دوامي:

من كامل إلى جزئي  
من جزئي إلى كامل

العام الجامعي:

الأول الثاني

وذلك اعتباراً من الفصل الدراسي:

التاريخ:

توقيع الطالب:

إدارة البرنامج

قبول رفض

ملاحظات:

التاريخ:

توقيع وختم مدير البرنامج:

كلية الدراسات العليا

لا نعم  
التاريخ:

أ. **موظف المنح**: هل يتقاضى حالياً منحة دراسية/ معونة علمية/ منحة تميز؟  
توقيع وختم الموظف المختص:  
(نسخة لموظف المنح في حال تقاضي منحة ومحول إلى دوام جزئي)

التاريخ:

ب. **موظف القبول**: يسمح البرنامج بالدوام الجزئي؟  
توقيع وختم الموظف المختص:

ج. **موظف التسجيل**:

تمت الموافقة اعتباراً من تاريخ:

تم رفض الطلب

ملاحظات:

التاريخ:

توقيع وختم الموظف المختص:

التاريخ:

توقيع وختم رئيس قسم القبول والتسجيل: