

Sultan Qaboos University
Deanship of Postgraduate Studies



جامعة السلطان قابوس
عمادة الدراسات العليا

Name: الاسم:
 Student ID/Cohort: رقم الطالب/الدفعة:
 College: Major: التخصص: الكلية:
 Mode of Study: ☐ Full Time ☐ Part Time نمط الدراسة: ☐ متفرغ ☐ تفرغ جزئي
 Program: ☐ Doctorate ☐ Masters ☐ Diploma البرنامج: ☐ دكتوراة ☐ ماجستير ☐ دبلوم

Examination Date:	تاريخ الامتحان:
Examination Place:	مكان الامتحان:
Result: ☐ Pass ☐ Not Pass	النتيجة: ☐ ناجح ☐ غير ناجح
Comments:	ملاحظات:
.....	
.....	
.....	
.....	

Comprehensive Examination Committee:

لجنة الامتحان الشامل:

Program Coordinator/Chair:	منسق البرنامج(الرئيس):
Signature: Date:	التوقيع: التاريخ:
HoD/Delegate:	رئيس القسم أو من ينوب عنه:
Signature: Date:	التوقيع: التاريخ:
Member:	عضو:
Signature: Date:	التوقيع: التاريخ:
Member:	عضو:
Signature: Date:	التوقيع: التاريخ:
External Examiner:	ممتحن خارجي:
Signature: Date:	التوقيع: التاريخ: