**الدراسات العليا والبحوث**

**جامعة جنوب الوادي كلية الطب البيطري**

**طلب مد قيد**

**السيد الاستاذ الدكتور/ رئيس قسم ..........................**

**تحية طيبة وبعد**

**الرجاء من سيادتكم الموافقة على مد القيد للطالبة) ط.ب/ .......................... المقيد(ة) لدرجة:** О **الماجستير** О **الدكتوراه بالقسم بتاريخ / / 20م لمدة عام من**

**/ / 20م إلى / / 20م.**

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام**

المشرف الرئيسي على الرسالة

 الاسم: ا.د/

التوقيع: