

التأجيل / الانسحاب من الفصل الدراسي

بيانات الطالب

اسم الطالب	الأول	الأب	الجد	العائلة	الرقم الجامعي
.....
الكلية	القسم	.....	.....	.....
البرنامج	تاريخ الالتحاق بالجامعة	.....	.....	.....
رقم الهاتف الخليوي	رقم هاتف العمل	.....	.....	.....
رقم هاتف المنزل	البريد الإلكتروني	.....	.....	.....
ص.ب	المدينة	الرمز البريدي	الدولة	.....

أرجو التكرم بالموافقة على:

تأجيل دراستي لمدة:, اعتباراً من الفصل الدراسي للعام الجامعي

الانسحاب من الفصل الدراسي للعام الجامعي

وذلك للأسباب الآتية:

1.
2.

توقيع الطالب: التاريخ: / /

لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

.....	المعدل التراكمي	.....	الفصول التي سبق للطالب تأجيلها
.....	عدد الساعات المجتازة (حسب الخطة الدراسية)	.....	الفصل الدراسي الحالي
.....	.....	.....	عدد الساعات المسجلة
الفصول التي سبق للطالب الانقطاع فيها (يجب على الطالب تصويب وضع هذه الفصول قبل إتمام إجراء هذا التأجيل)			
ملاحظات:			
.....	التوقيع	.....	اسم موظف التسجيل
.....	التوقيع	.....	اسم مدير دائرة القبول والتسجيل

تنسيب جهة الإيفاد (إن وجدت)

.....	غير موافق، للأسباب	<input type="checkbox"/>	موافق <input type="checkbox"/>
.....	الخاتم الرسمي	التوقيع:	الاسم:
التاريخ: / /			

لاستعمال عمادة شؤون الطلبة

..... اسم العميد: التوقيع: التاريخ: / / غير موافق، للأسباب موافق
----------------------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------------	----------------

لاستعمال الكلية

..... اسم العميد: التوقيع: التاريخ: / / غير موافق، للأسباب موافق	قرار عميد الكلية
----------------------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------------	----------------	------------------

ملاحظة: يجب موافقة مجلس العمداء إذا تجاوزت مدة التأجيل فصلين دراسيين لطلبة البكالوريوس

لاستعمال الدائرة المالية

..... الذمم المالية على الطالب:			
تم استيفاء مبلغ وقدره (.....) كتابةً			
..... رقم الوصل المالي:	..... اسم المحاسب:	..... التوقيع:	..... خاتم الدائرة

ملاحظة: يعدّ النموذج لاغياً في حال عدم دفع المستحقات المالية المترتبة -إن وجدت.

لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

السيد/ة يرجى إجراء اللازم.
توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل: التاريخ:

شعبة التوثيق		المدقق		موظف التسجيل	
.....	الاسم	.....	الاسم	.....	الاسم
.....	التوقيع	.....	التوقيع	.....	التوقيع
.....	التاريخ	.....	التاريخ	.....	التاريخ