

(7)

## نموذج تأجيل دراسة

المحترم الدكتور عميد كلية \_\_\_\_\_

اسم الطالب :  
الرقم الجامعي :  
التخصص :  
عدد الساعات المجتازة :  
المعدل التراكمي :

أرجو الموافقة على تأجيل دراستي للفصول الآتية:  
1. الفصل: \_\_\_\_\_ العام الجامعي  
2. الفصل: \_\_\_\_\_ العام الجامعي

عدد الفصول المؤجلة (سابقاً) :  
وذلك للأسباب الآتية (يرفق الاثبات إن وجد):

راجياً التكرم بالموافقة،،،

توقيع الطالب  
التاريخ  
رقم الهاتف : \_\_\_\_\_

رأي عميد الكلية : \_\_\_\_\_ توقيع العميد : \_\_\_\_\_

مدير القبول والتسجيل : \_\_\_\_\_

المسجل للتنفيذ \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_