

(6)

نموذج انسحاب من الفصل

الدكتور عميد كلية \_\_\_\_\_ المحترم

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

أرجو الموافقة على انسحابي من الفصل الدراسي: — العام الجامعي —،  
وذلك للأسباب الآتية (يرفق الإثبات إن وجد):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

راجياً التكرم بالموافقة ،،،،

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

رأي عميد الكلية : \_\_\_\_\_ توقيع العميد: \_\_\_\_\_  
مدير القبول والتسجيل : \_\_\_\_\_  
المسجل للتنفيذ \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_