

(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 _____