

طلب إيقاف دراسة

المستوى:

التخصص:

اسم الطالب/ة:

الهوية:

أنا الموقع أدناه أتقدم بطلب إيقاف الدراسة للأسباب التالية:

..... في الفصل الدراسي للعام الدراسي

وأصرح بأنني على علم بأنظمة الكلية التالية المتعلقة بتوقيف الدراسة، وبأنني أتحمّل كامل المسؤولية عن الأمور الناجمة عن قراري هذا.
تراجع المادة الثامنة عشرة من دليل الطالب: "تأجيل الدراسة والانقطاع عنها"، وبالأخص الفقرتين الخامسة والسادسة.
تراجع تعليمات الدليل المالي فيما يتعلق بإيقاف الدراسة.
هام جدًّا: يعتبر الطلب لاغيا إذا لم يكن موقعًا ومستوفيا لكل التفاصيل الواردة.

قد حصلت على براءة الذمة من الأقسام التالية:

الوحدة	توقيع المسؤول	الوحدة	توقيع المسؤول
الدائرة المالية		المكتبة	
وحدة الحاسوب		المركز التربوي	

توقيع الطالب/ة:

تاريخ تقديم الطلب:

للاستعمال الداخلي

ملاحظات السكرتارية الأكاديمية:

تم توقيف الطالب/ة عن الدراسة بتاريخ
اسم وتوقيع السكرتارية الأكاديمية:

نسخة/:

العميد الأكاديمي

العميد

رئيس/ة القسم

الدائرة المالية

ملف الطالب/ة