

عمادة القبول والتسجيل

كلية

استمارة انسحاب من مقررات

أسم الطالبية: الرقم الجامعي:

المستوى: الفصل الدراسي: العام الجامعي: /

التخصص الرئيسي: التخصص الفرعي:

رجاء الموافقة على انسحابي من المقررات التالية

توقيع القسم المختص	مواعيد الدروس العملية		مواعيد المحاضرات النظرية		عدد الوحدات	أسم المقرر	كود ورقم المقرر
	اليوم	الساعة	اليوم	الساعة			

اسم المرشدة الأكاديمية

.....

القسم:

التوقيع:

توقيع موظفة الحاسب:

توقيع الطالبة:

رقم السجل المدني:

حرفي: / / /

رقم الجوال:

توقيع المستلم:

توقيع المراجع:

البريد الإلكتروني: