



## (إخلاء طرف متعاون/ة)

كلية: .....  
القسم: .....  
الاسم: .....  
رقم الهوية (الوطنية/الاقامة): .....

م	العهد	الجهة المسؤولة	الاسم	التوقيع	التاريخ
١	تسليم كافة متعلقات المقرر	رئيسة القسم أو من ينوب عنها			/ / ١٤٤٤هـ
٢	تسليم البطاقة الجامعية	القسم التابع له			/ / ١٤٤٤هـ
٣	إسقاط البريد الإلكتروني	إدارة الحاسب			/ / ١٤٤٤هـ
٤					/ / ١٤٤٤هـ
٥					/ / ١٤٤٤هـ

يعتمد رئيسة القسم

الاسم / .....

التوقيع / .....

الختم الرسمي