



استمارة طلب الانسحاب المؤقت او الكلي من الدراسة

التاريخ: ...../...../20م

اسم الطالب: ..... الرقم الشخصي: .....

الجامعة: ..... الرقم الجامعي: ..... التخصص: .....

الموافقة على طلب الانسحاب من الدراسة اعتبارا من:

- الانسحاب لمدة فصل دراسي واحد وذلك للفصل الدراسي..... للعام الجامعي...../.....م
- الانسحاب لمدة عام دراسي كامل بدء من الفصل الدراسي..... للعام الجامعي...../.....م
- الانسحاب من البعثة او المنحة نهائيا بدء من الفصل الدراسي..... للعام الجامعي...../.....م

وذلك للأسباب التالية:

.....

.....

.....

رقم الهاتف: ..... هاتف اخر: .....

توقيع الطالب: .....

للاستعمال الرسمي (قسم البعثات والمنح)

تعليق مدير الإدارة:

.....

.....

.....

.....