



(نموذج تأجيل الدراسة)

يستخدم هذا النموذج قبل بدء الفصل الدراسي

الأستاذ الدكتور عميد كلية المحترم

تحية طيبة ، وبعد ، ، ، ،

فأنا الطالب / الطالبة الرقم الجامعي

المستوى التخصص

العنوان رقم الهاتف

أرجو أن أعلمكم بأنني أرغب في تأجيل دراستي لمدة
وذلك للأسباب التالية (يرفق الإثبات إن وجد) :

راجياً التكرم بالموافقة

توقيع الطالب/ الطالبة

التاريخ / /

مشروحات مسجل الكلية

الطالب / الطالبة مسجل في الكلية منذ الفصل وأنهى ()

ساعة معتمدة بنجاح، ومعدله التراكمي () .

سبق للطالب / الطالبة تأجيل الدراسة للفصول التالية :-

سبق للطالب / الانتقال من كلية في بداية الفصل

وانقطع عن الدراسة في الفصول التالية :

توقيع وختم مسجل الكلية

رأي المسجل العام

رأي مكتب خدمة العلم (للذكور) :

رأي الجهة الباعثة

موافقة عميد الكلية (لمدة لا تزيد عن أربعة فصول دراسية) :

التوقيع:

التاريخ:

موافقة مجلس الكلية (لمدة لا تزيد عن أربعة فصول ولا تتجاوز ستة فصول) :

التوقيع:

التاريخ: