

نموذج رقم (٤)  
انسحاب نهائي من الدراسة لطلبة الماجستير

\*معلومات شخصية:

اسم الطالب: \_\_\_\_\_ الجنسية: \_\_\_\_\_ الهاتف: \_\_\_\_\_  
الرقم الجامعي: \_\_\_\_\_ الفصل الدراسي الحالي: \_\_\_\_\_ العام الجامعي: \_\_\_\_\_  
اسم البرنامج: \_\_\_\_\_  شامل  رسالة  
القسم: \_\_\_\_\_ الكلية: \_\_\_\_\_

\*هل انت حاصل على منحة من الجامعة هذا الفصل:  نعم  لا

اذا كان الجواب بنعم، اذكرها: \_\_\_\_\_

\*هل انت موفر للدراسة من جهة رسمية؟

اذا كان الجواب بنعم، اذكر جهة لايفاد: \_\_\_\_\_

\*مبررات الانسحاب:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

توقيع الطالب: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

\*معلومات دائرة التسجيل:

الطالب مسجل منذ الفصل \_\_\_\_\_ للعام الجامعي \_\_\_\_\_ أنهى دراسة ( ) ساعه معتمدة معدله التراكمي \_\_\_\_\_ عدد الساعات المعتمدة المسجلة لهذا الفصل \_\_\_\_\_

ملاحظات أخرى:

توقيع وختم مسجل الكلية: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع المسجل العام: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

رأي مكتب خدمة العلم: ..... التوقيع: ..... التاريخ: / /

\*قرار عميد كلية الدراسات العليا:

موافق  غير موافق  
التوقيع: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

لاستعمال كلية الدراسات العليا (شؤون الطلبة).

- ١  جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة.  
٢  ملاحظات ذات علاقة بالمعاملة

---

---

---

---

---

---

التاريخ: / / ..... التوقيع-----

التاريخ: / / ..... التوقيع-----

نسخة/أ.د رئيس لجنة الدراسات العليا/ بكلية.....

نسخة/ المسجل العام