

نموذج رقم (١)
انسحاب من مادة أو أكثر لطلبة الدكتوراة

اسم الطالب: ----- الرقم الجامعي: ----- هاتف: -----

القسم: ----- الكلية: ----- اسم البرنامج: -----

الفصل: ----- العام الجامعي: / ، عدد الساعات المسجلة لهذا الفصل ()

أرجو النظر في أمر انسحابي من المادة / المواد التالية: هذا مع العلم أن رسوم تسجيل المادة / المواد التي انوي الانسحاب منها لن ترد الي:

رقم المادة	اسم المادة	الشعبة
١.	-----	-----
٢.	-----	-----
٣.	-----	-----

توقيع الطالب: ----- التاريخ: / /

تنسيب مدرس المادة الثالثة:

موافق

غير موافق ، بسبب:

تنسيب مدرس المادة الثانية:

موافق

غير موافق ، بسبب:

تنسيب مدرس المادة الاولى:

موافق

غير موافق ، بسبب:

-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

التوقيع: ----- التاريخ: / /

التوقيع: / / التاريخ: / /

التوقيع: / / التاريخ: / /

التوقيع: / / التاريخ: / /

*معلومات دائرة التسجيل:

عدد الساعات المسجلة لهذا الفصل () يحق له الانسحاب لا يحق له الانسحاب

ملاحظات أخرى:

توقيع وختم مسجل الكلية: ----- التاريخ: / /

توقيع المسجل العام: ----- التاريخ: / /

*تنسيب رئيس قسم التخصص:

موافق غير موافق بسبب: -----

توقيع رئيس قسم التخصص: ----- التاريخ: / /

نسخة/كلية الدراسات العليا

ملاحظة: يسمح للطلاب بالانسحاب من دراسة مادة أو أكثر خلال مدة أقصاها عشرة اسابيع من بدء الفصل وخمسة اسابيع من بدء الفصل الصيفي