



Study Postponement Application Form إستمارة طلب تأجيل الدراسة

Application Date:		تاريخ تقديم الطلب:
Study Level: المستوى الدراسي:	Student Name:	إسم الطالب:
<input type="checkbox"/> Foundation: البرنامج التأسيسي:	Student ID:	الرقم الأكاديمي:
Level: Group:	Academic Year:	السنة الأكاديمية:
Academic Program: البرنامج الأكاديمي:	Semester:	الفصل الدراسي:
Level: Specialization:	Family Contact:	رقم هاتف الطالب:
Reasons for Postponement:	رقم ولي الأمر:	أسباب التأجيل:
Attachments:	Student Phone:	المرفقات:
Postponement Conditions: 1. The student is allowed to postpone 2 semester during his/her study in the college during which the stipend will be stopped 2. The student should attend the college until the approval of the postponement by the College Board. 3. The student should apply for postponement at least two weeks prior to the start of the semester. Only exceptional cases will be exempted from this condition.	شروط التأجيل: 1. يسمح للطالب بالتأجيل لفصلين دراسيين طوال فترة الدراسة بالكلية ويتوقف صرف العلاوة خلال فترة التأجيل. 2. على الطالب المواظبة على حضور الكلية حتى موافقة مجلس الكلية بالتأجيل، ويتحمل أي غياب له قبل تاريخ الموافقة. 3. على الطالب تقديم طلب التأجيل قبل أسبوعين من بدء الفصل الدراسي المراد تأجيله ويستثنى من هذا الحالات الطارئة.	
Student Signature:	توقيع الطالب:	
Head of Admission & Registration Approval: This Postponement is the: <input type="checkbox"/> First <input type="checkbox"/> Second This postponement extends from:	إعتماد رئيس قسم القبول والتسجيل: <input type="checkbox"/> الأول <input type="checkbox"/> الثاني يعتبر هذا التأجيل:	تعمد فترة التأجيل من:
في اجتماع مجلس الكلية رقم المنعقد بتاريخ / / 20..... تمت (الموافقة / عدم الموافقة) على طلب التأجيل المقدم من قبل الطالب.		
College Council Approval:	إعتماد مجلس الكلية:	