



استمارة إلغاء قيد
DROP OUT FORM

Student Name:----- اسم الطالب:-----
Student No:----- رقم الطالب:-----
Semester:----- الفصل الدراسي:-----
Academic Year:----- السنة الأكاديمية:-----
Foundation/Level :----- السنة التأسيسية/المستوى:-----
Department /Specialization :----- القسم/التخصص:-----

أسباب إلغاء القيد:

- التخرج .
 وجود فرصة عمل.
 الحصول على جهة دراسية أخرى .
 عدم وجود التخصص بالكلية والانتقال الى كليات اخرى لمتابعة التخصص.
 الرسوب .
 بناء على عقوبة صادرة.

أسباب اخرى

-----/1
-----/2

أتعهد انا الطالب الموقع ادناه بعدم المطالبة بإعادة قيدي والرجوع إلى الكلية

Signature :----- توقيع الطالب:-----

Date----/----/20---

رقم الهاتف:-----
التاريخ:----/----/20---

لاستعمال قسم التسجيل

اسم الموظف:----- التاريخ:----/----/20---

Approval, of Assistant Dean for Students Affairs

إعتماد مساعد العميد لشؤون الطلبة

التاريخ:----/----/20--- التوقيع:-----

ملاحظة : يستلم الطالب نسخة من استمارة إلغاء القيد عند تسليمها لموظف قسم التسجيل