



طلب تأجيل الدراسة

الأستاذ الدكتور عميد كليةالمحترم

اسم الطالب: الرقم الجامعي: التخصص:
الكلية: رقم الهاتف: فصل القبول في الجامعة:

الفصول المراد تأجيلها:

الفصل للعام الجامعي/..... الفصل للعام الجامعي/.....
الفصل للعام الجامعي/..... الفصل للعام الجامعي/.....

سبب التأجيل:

لاستعمال دائرة القبول والتسجيل

فصول التأجيل/ إن وجدت.....

توقيع مسجل الكلية

فصول الانقطاع

رأي جهة الايفاد (ان وجدت):التوقيع.....

*ملاحظات: -

- موافقة عميد الكلية (لتأجيل أربعة فصول دراسية)
التوقيع/التاريخ.....

- موافقة مجلس الكلية (لتأجيل الفصل الخامس والسادس- إرفاق قرار مجلس الكلية)
التاريخ.....

توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل