Tafila Technical University
Admission and Registration Directorate



ــة	جامع
_ة	الطفيل
	التقتد
	دائــــد
•	القب
	و التسـ

طلب تأجيل الدراسة

	الأستاذ الدكتور عميد كليةالمحترم
	اسم الطالب: الرقم الجامعي: الرقم الجامعي: التخصص: رقم الهاتف: وقم الهاتف: فصل القبول في الجامعة:
	الفصول المراد تأجيلها:
••	الفصل للعام الجامعي الفصل الفصل
••	الفصل للعام الجامعي/ الفصل
	سبب التأجيــل:
	لاستعمال دائرة القبول والتسجيل فصول التأجيل/ إن وجدت
	فصول الانقطاع
	رأي جهة الايفاد (ان وجدت):
	*ملاحظــات: -
	- موافقة عميد الكلية (لتأجيل أربعة فصول دراسيّة) التوقيع/التاريخ
	ـ موافقة مجلس الكلية (لتأجيل الفصل الخامس والسادس- إرفاق قرار مجلس الكلية) التوقيع/ التاريخ

توقيع مدير دائرة القبول والتسجيل