

نموذج (انسحاب من الدراسة)

البيانات الشخصية للطالب:

	الاسم
	الرقم الجامعي
	الكلية
	التخصص

الجهات

التاريخ	التوقيع	إسم الموظف المختص	الجهة
			الكلية
			القسم
			إدارة المكافآت
			عمادة شؤون المكتبات
			عمادة الدراسات العليا

• الموظف المختص :

الاسم : ..... التوقيع ..... التاريخ / / ١٤ هـ