



نموذج
إخلاء طرف (تحويل)

اسم الطالب/ة	الرقم الجامعي	المرحلة الدراسية	برامج مدفوعة <input type="checkbox"/> برامج غير مدفوعة <input type="checkbox"/>	ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/>
الكلية	القسم	التخصص	العام الجامعي	١٤ / ١٤ هـ

وفقه الله

سعادة عميد البحث و الدراسات العليا

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

أنا الطالب/ الطالبة الموضحة بياناتي أعلاه أرغب في إخلاء طرفي من الجامعة لتحويلها منها.

اسم الطالب/الطالبة: التوقيع: التاريخ:

التوقيع/ التاريخ	اسم الموظف	التزامات الطالب/الطالبة	الجهة المعنية
		البطاقة الجامعية	عمادة الدراسات العليا
			المكتبة المركزية
			الكلية / القسم

تم عمل اللازم على النظام الأكاديمي:

التاريخ: / / ١٤ هـ

التوقيع:

إخلاء طرف الطالب/ الطالبة.

لا اعتمد

اعتمد

د. محمد يحي أبو دهمة الشهراني التاريخ: / / ١٤ هـ

عميد البحث و الدراسات العليا: