

نموذج

إخلاء طرف تحويل

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

وفقه الله

سعادة عميد البحث والدراسات 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:.....

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

تم عمل اللازم على النظام الأكاديمي:

التاريخ: / / ١٤ هـ

التوقيع:.....

اعتمد لا اعتمد إخلاء طرف الطالب/ الطالبة.

عميد البحث والدراسات العليا: د. محمد يحي أبو دهمة الشهراني التوقيع:..... التاريخ: / / ١٤ هـ