

نموذج إخلاء طرف تحويل

اسم الطالب/ة	الرقم الجامعي	المرحلة الدراسية	برامج مدفوعة برامج غير مدفوعة	ماجستير دكتوراه
الكلية	القسم	التخصص	العام الجامعي	١٤ / ١٤ هـ

سعادة عميد البحث والدراسات العليا وفقه الله

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 دهمه الشهراني التوقيع: التاريخ: / / ١٤ هـ