

نموذج طلب انسحاب اجبارى
يملاء بمعرفة المحاضر

ادارة الدراسات العليا

كلية/معهد:..... (رقم كودى)

الفصل الدراسي.....

اسم الطالب.....

رقم بطاقة التسجيل.....

البرنامج الدراسي.....

القسم.....

التخصص.....

عدد الساعات المعتمدة	انسحاب اجبارى	اسم المقرر	رقم المقرر
			اجمالى عدد الساعات

توقيع المحاضر

التاريخ