

نموذج طلب إنسحاب كلي وإخلاء طرف

Withdrawal Form

Student Information / معلومات الطالب			
إسم العائلة Family Name	إسم الجد Grandfather's Name	إسم الأب Father's Name	إسم الطالب/الطالبة Student Name
			الرقم الجامعي / Student ID:
			العام الجامعي / Academic year:
			الفصل الدراسي / Semester:
	Nationality/الجنسية	Female / انثى <input type="checkbox"/> Male/ذكر <input type="checkbox"/>	الجنس / Gender:
			التخصص / Major:
			رقم الجوال / Mobile Number:
			البريد الإلكتروني / Email:
Authorization/ إقرار			
أقر أنا الطالب / الطالبة الموقع أدناه بأن أريد بالإنسحاب من الجامعة وذلك للأسباب التالية : I endorse the data filled above and I would like to withdrawal for the following reasons:			
Student's Signature : Date: / / 20			توقيع الطالب : التاريخ: 20 / /
Academic Advising Unit / وحدة الإرشاد الأكاديمي			
Academic Adviser notes:			ملاحظات المرشد الأكاديمي:
Academic Advisers Signature's Date: / / 20			توقيع المرشد الأكاديمي : التاريخ: 20 / /
Financial Affairs / الإدارة المالية			
<input type="checkbox"/> Approved, and closing the financial issues.		<input type="checkbox"/> أوافق، ولا يوجد أية ذمة مالية علي الطالب / الطالبة .	
<input type="checkbox"/> Not Approved for the following reasons:		<input type="checkbox"/> لا أوافق وذلك للأسباب التالية :	
Financial Director Signature's Date: / / 20			توقيع مسؤول المالية: التاريخ: 20 / /
Admission and Registration dept./ إدارة القبول والتسجيل			
<input type="checkbox"/> Withdraw application done		<input type="checkbox"/> تم تنفيذ طلب الانسحاب على النظام	
AR director signature's Date: / / 20			توقيع مسؤول القبول والتسجيل: لتاريخ: 20 / /