

## طلب الانسحاب الكلي من الكلية

رقم الطالب:	الاسم:
الرقم الشخصي:	تاريخ تقديم الطلب:
	سبب الانسحاب

إيقاف القيد	الإجراء الأكاديمي
يتم فرض رسوم دراسية على حساب الطالب عند حذف المقررات.	الرسوم المفروضة
يتطلب من الطالب التقديم على طلب إعادة التسجيل في المواعيد المحددة.	طلب إعادة التسجيل

أقر أنا الطالب بالموافقة على سياسة الانسحاب من الكلية.

توقيع الطالب:

إجراءات قسم التسجيل:
Name: _____ الاسم:
Date: _____ التاريخ:
Notes: _____ ملاحظات:
Signature: _____ التوقيع: