

طلب إيقاف دراسة

الاسم: ..... المستوى: .....  
الهوية: ..... العام الدراسي: .....  
التخصص: .....

أنا الموقع أدناه ..... أتقدم بطلب إيقاف/ تأجيل الدراسة للأسباب التالية:

.....  
.....

• قد حصلت على براءة الذمة من الأقسام التالية:

الوحدة	توقيع المسؤول	الوحدة	توقيع المسؤول
الدائرة المالية		المكتبة	
وحدة الحاسوب		المركز التربوي	

تاريخ تقديم الطلب : ..... توقيع الطالب : .....

ملاحظات هامة:

- تراجع المادة الرابعة عشرة من دليل الطالب: " تأجيل الدراسة والانقطاع عنها"، وبالأخص الفقرة الخامسة والسادسة.
- تراجع تعليمات الدليل المالي فيما يتعلق بإيقاف الدراسة.
- يعتبر الطلب لاغيا في الحالات التالية:
- إذا لم يكن موقعا ومملوءا بكل التفاصيل الواردة.

للاستعمال الداخلي

سكرتارية القسم : ..... مصادقة رئيس القسم : .....  
قرار القسم:  
تم إيقاف الدراسة بتاريخ .....

نسخة/ : الدائرة المالية  
ملف الطالب