

نموذج رقم (٣)

تأجيل القبول تأجيل الدراسة حذف جميع المقررات

(المواد ٢١-٢٢-٢٣ من اللائحة)

اسم الطالب / ة الرقم الجامعي الجنسية

الكلية القسم التخصص

المرحلة الدراسية: الدبلوم العالي ماجستير دكتوراه زمالة

المعدل التراكمي نوع النظام

الحالة الوظيفية: موظف غير موظف جهة العمل

أرغب في تأجيل دراستي لمدة فصل دراسي فصلين دراسيين للعام الدراسي ١٤٣ هـ

عدد مرات التأجيل الأول الثاني الثالث الرابع

المبررات

توقيع الطالب / ة التاريخ رقم الهاتف ١٤٣ هـ / /

أوصى مجلس القسم بجلسته رقم المنعقدة بتاريخ ١٤٣ هـ / /

بالموافقة بعدم الموافقة

رئيس القسم التوقيع التاريخ ١٤٣ هـ / /

موافقة عميد الكلية: بالموافقة بعدم الموافقة

عميد الكلية التوقيع ١٤٣ هـ / /

ختم الكلية

موافقة عميد الدراسات العليا: بالموافقة بعدم الموافقة

عميد الدراسات العليا التوقيع ١٤٣ هـ / /