إدارة الدراسات العليا

كلية: _____ (رقم كودى _____)

س ٤

نمـوذج طـلـب انسحـاب اجبارى
يملاء بمعرفة المحاضر

الفصل الدراسى _____

اسم الطالب _____

رقم بطاقة التسجيل _____

البرنامج الدراسى _____

القسم _____

التخصص _____

رقـم المقـــرر	اســـم المقـــــرر	انسحاب اجبارى	عدد الساعات المعتمدة
	اجمالى عدد الساعات		

التاريخ

توقيع المحاضر/