



نموذج رقم "19"

كلية

الفصل الدراسي من العام الجامعي

نموذج سحب مساق

السيد الدكتور رئيس قسم المحترم

أنا الطالب/ة:.....	صاحب الرقم الجامعي:.....
--------------------	--------------------------

أرجو الموافقة على سحب المساق/ المساقات المذكورة أدناه :

الرقم	اسم المساق	رقم المساق	موعد المساق	مدرس المساق
1				
2				
3				

عدد الساعات بعد السحب:

عدد الساعات المسجلة :

وذلك للأسباب التالية :

توقيع الطالب

التاريخ :

السيد عميد كلية المحترم	تحية طيبة وبعد،،،
.....
.....
توقيع رئيس القسم	التاريخ:

السيد مدير القبول والتسجيل المحترم،،،	تحية طيبة وبعد،،،
.....
.....
توقيع عميد الكلية	التاريخ: