

نموذج إخلاء طرف دراسات عليا

اسم الطالب/ة	الرقم الجامعي		
كلية	قسم		
مسمى البرنامج			
نوع البرنامج	<input type="radio"/> دكتوراه	<input type="radio"/> ماجستير	<input type="radio"/> دبلوم
نظام الدراسة	<input type="radio"/> مقررات ومشروع بحث	<input type="radio"/> مقررات ورسالة	
الرسوم الدراسية	<input type="radio"/> برسوم	<input type="radio"/> بدون رسوم	
دواعي اخلاء الطرف:	<input type="radio"/> التخرج	<input type="radio"/> طي القيد	<input type="radio"/> الانسحاب

م	الجهة	اسم المسؤول	التوقيع
١	قسم الطالب العلمي		
٢	الكلية		
٣	إدارة مصادر التعلم		
٤	عمادة القبول والتسجيل / تسليم البطاقات الجامعية		
٥	الشؤون المالية - عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي		

أصل السجل الأكاديمي أصل وثيقة التخرج توقيع الطالب/ة
الاسم: رقم الهوية الوطنية:
التاريخ: / / ١٤ هـ
التوقيع:

يحفظ أصل إخلاء الطرف في وحدة المعلومات والأرشفة الإلكترونية بعمادة الدراسات العليا والبحث العلمي.

عميد الدراسات العليا والبحث العلمي

د. سعد بن ملهي ظافر الشهرياني

