

Request to withdrawal from the university نموذج طلب الإنسحاب من الجامعة

Application Date:

تاريخ تقديم الطلب :

Student's Name		اسم الطالب :
Student ID No.		الرقم الجامعي :
Faculty		الكلية :
Major		التخصص :
Program	Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctorate <input type="checkbox"/> بكالوريوس ماجستير دكتوراة	البرنامج :
Academic Year		العام الأكاديمي :
E-mail		البريد الإلكتروني :
Mobile		رقم الهاتف :

Reasons for withdrawing from the university		أسباب الإنسحاب من الجامعة :
1.		
2.		
3.		
Student's signature		توقيع الطالب/الطالبة :
• Registration Department		• قسم القبول و التسجيل :
The number of semesters passed		عدد الفصول التي قطعها الطالب :
Department Notes		ملاحظات القسم :
Responsible Name		اسم المسؤول :
Date		التاريخ :
Signature		التوقيع :
• Faculty Administration		• إدارة الكلية :
College feedback and decision	Disagree <input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> موافقة موافقة	ملاحظات وقرار الكلية :
Responsible Name		اسم المسؤول :
Date		التاريخ :
Signature		التوقيع :

نائب رئيس الجامعة للشؤون الأكاديمية
 Vice President of Stardom University for
 Academic Affairs

مدير العمليات
 Operations Manager

Date:

Signature:

التاريخ :

التوقيع :