

استمارة الانسحاب من الجامعة
Leaving University Form

Semester: ----- الفصل Academic Year: ----- السنة الأكاديمية

Student's Name: ----- اسم الطالب

Student's ID: ----- الرقم الجامعي

Department: ----- التخصص

Contact Numbers: ----- رقم الهاتف

أرغب في الانسحاب من الجامعة للأسباب الآتية:

I hereby request to withdraw from the University for the
Following Reasons:

Applicant's Signature: ----- توقيع المتقدم Dated: -----/-----/----- تاريخ

Signature of Academic Supervisor: ----- توقيع المشرف الأكاديمي
(Academic Department) (الشؤون الأكاديمية)

Date: -----/-----/----- تاريخ

Signature of Entry Officer: ----- توقيع الموظف
(Registration Department) (القبول والتسجيل)

Date: -----/-----/----- تاريخ