



طلب انسحاب من مادة

اسم الطالب/ة _____ رقم الهوية _____ التخصص _____

أرغب في الانسحاب من :

اسم المادة	رقم المادة	اسم المحاضر/ة	عدد ساعات المادة

السبب: _____

توقيع الطالب/ة: _____

تاريخ الطلب: _____

1. إذا انسحب/ت الطالب/ة من المادة حتى أسبوعين من بداية الفصل الدراسي لا يلزم بالدفع.
2. إذا انسحب/ت الطالب/ة بعد مضي أسبوعين على بداية الفصل الدراسي وحتى مرور شهرين يرجع للطالب/ة 50% من رسوم المادة.
3. إذا انسحب/ت الطالب/ة بعد مضي شهرين على بداية الفصل الدراسي يلزم الطالب بدفع رسوم المادة كاملة.

ملاحظات

تاريخ استلام الطلب: _____

للاستعمال الداخلي:
 تم إلغاء المادة بتاريخ
توقيع السكرتارية الأكاديمية

- نسخة للعميد

- نسخة لرئيس/ة القسم

- نسخة للطالب/ة

- نسخة للمالية