

نموذج اخلاء طرف من الجامعة للطلبة الخريجين من برنامج الانتساب

										الرقم الجامعي		اسم الطالب/ة
										رقم الهوية		الكلية
										سنة التخرج		القسم
										١٤ / ١٤ هـ		

كلية خدمة المجتمع والتعليم المستمر

الشؤون الأكاديمية

الموظف/ة المسؤول/ة عن تدقيق البيانات

حالة الطالب/ة متخرج ☐

الاسم :

عدد الفصول الدراسية

التاريخ والتوقيع /

تمت مراجعة البيانات أعلاه ☐

الشؤون المالية

وحدة الشؤون المالية

لامانع من استكمال إجراءات منحه/ وثيقة التخرج ☐

الاسم :

تاريخ آخر إيداع: / / ١٤ هـ

التوقيع :

الختم