

نموذج رقم (٢)
انسحاب من مادة أو أكثر لطلبة الماجستير

اسم الطالب: _____ الرقم الجامعي: _____ هاتف: _____

اسم البرنامج: _____

الفصل: _____ العام الجامعي: _____ / عدد الساعات المسجلة لهذا الفصل ()

أرجو النظر في أمر انسحابي من المادة / المواد التالية : هذا مع العلم أن رسوم تسجيل المادة / المواد التي انوي الانسحاب منها لن ترد الي:

رقم المادة	اسم المادة
٠١	_____
٠٢	_____
٠٣	_____

توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____ / /

تنسيب مدرس المادة الثالثة:

موافق
 غير موافق ، بسبب:

تنسيب مدرس المادة الثانية:

موافق
 غير موافق ، بسبب:

تنسيب مدرس المادة الاولى:

موافق
 غير موافق ، بسبب:

التوقيع : _____ : التوقيع : _____ : التوقيع : _____

التاريخ: _____ / / التاريخ: _____ / / التاريخ: _____ / /

*معلومات قسم الدراسات العليا في المعهد:

عدد الساعات المسجلة لهذا الفصل () يحق له الانسحاب لا يحق له الانسحاب

ملاحظات أخرى: _____

توقيع مسجل المعهد: _____ التاريخ: _____ / /

*قرار عميد المعهد:

موافق غير موافق بسبب: _____

توقيع العميد: _____ التاريخ: _____ / /

ملاحظة: يسمح للطلاب بالانسحاب من دراسة مادة أو أكثر خلال مدة اقصاها عشرة اسابيع من بدء الفصل وخمسة اسابيع من بدء الفصل الصيفي.