

بطاقة انسحاب Withdrawal



Faculty of Pharmacy
Mansoura University
Clinical Pharmacy

رقم الطالب	اسم الطالب	الأول	الأب	الجد	العائلة

الفصل الدراسي: عام:

Withdrawal		انسحاب	م
الساعات المعتمدة	اسم المقرر	كود المقرر	
			1
			2
			3
			4
			5
			6
			7
			8
			9

ملاحظات هامة:

- (1) الانسحاب من مقرر أو أكثر مع عدم استرداد الرسوم .
- (2) يجب ألا يقل الحد الأدنى للساعات المعتمدة للطالب الراغب في الانسحاب عن 12 ساعة معتمدة .
- (3) يرصد الانسحاب في السجل الدراسي للطالب .
- (4) يوضع له الرمز منسحب (w) .

هام جدا

إن حصولك على
الجدول النهائي لك
تأكيد على صحة
عملية التسجيل
والانسحاب
والإضافة التي قمت
بها وتعتبر ملتزما
بالمواد والرسوم
الدراسية للفصل.

أكتب رقم المادة.

توقيع الطالب: توقيع المرشد: توقيع مدير البرنامج: التاريخ: / / 201

رقم تليفون الطالب: البريد الإلكتروني:

بطاقة انسحاب Withdrawal



كلية الصيدلة
جامعة المنصورة
الصيدلة الإكلينيكية

Student 's ID	Student 's Name	First	Father	Grand father	Family

Semester: Academic year:.....

هام جدا

إن حصولك على
الجدول النهائي لك
تأكيد على صحة
عملية التسجيل
والانسحاب
والإضافة التي قمت
بها وتعتبر ملتزما
بالمواد والرسوم
الدراسية للفصل.

أكتب رقم المادة.

Withdrawal

NO	Course Code	Course Title	No. Of Credit Hours
1			
2			
3			
4			
5			

ملاحظات هامة :

1. الانسحاب من مقرر أو أكثر مع عدم استرداد الرسوم .
2. يجب ألا يقل الحد الأدنى للساعات المعتمدة للطلاب الراغب في الانسحاب عن 12 ساعة معتمدة .
3. يرصد الانسحاب في السجل الدراسي للطلاب .
4. يوضع له الرمز منسحب (w) .

Student 's signature: Student 's phone :..... Student 's email:.....

Academic Advisor :.....Program Director :..... Date:...../...../20.....