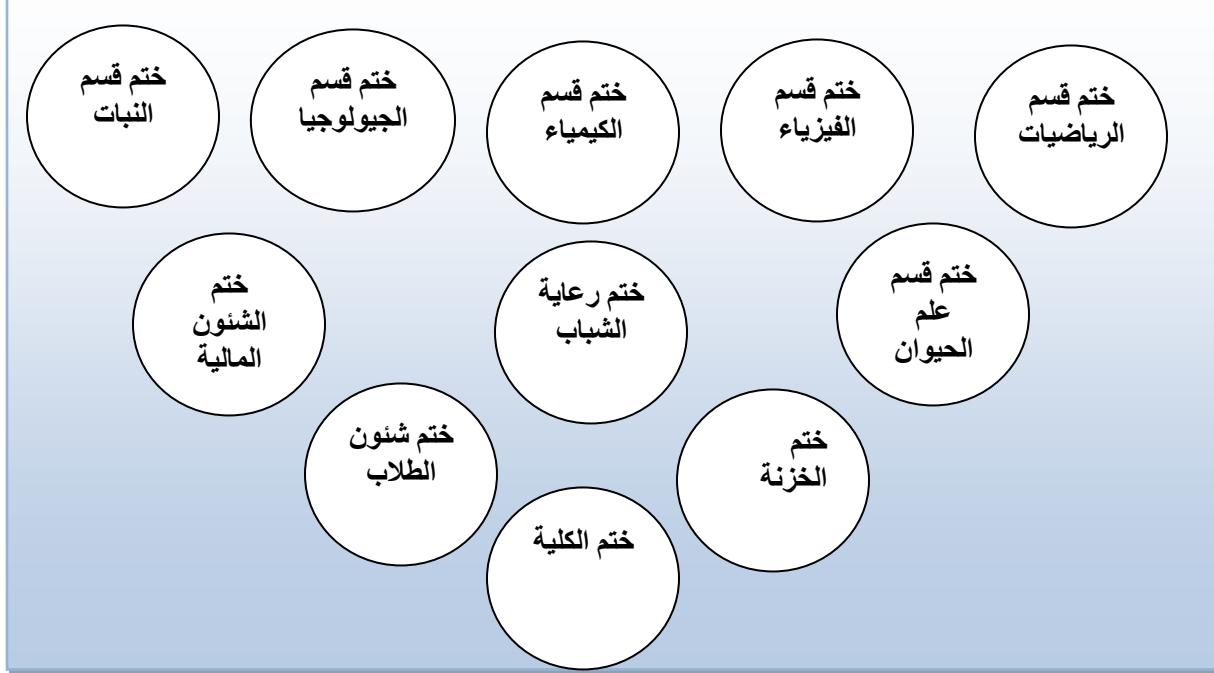




استمارة إخلاء طرف
Release Form

اسم الطالب:
كود الطالب:
القسم: البرنامج الدراسي:
العام الجامعي: / تليفون المنزل: موبايل:
البريد الإلكتروني:
توقيع الطالب/ الطالبة: التاريخ:

على الطالب او الطالبة مراجعة الجهات المذكورة أدناه حسب الترتيب



لاستعمال شئون الطلاب :

اسم الموظف المستلم : التوقيع : التاريخ :

توقيع مدير عام شئون الطلاب : مدير عام الكلية :