

نموذج إعادة القيد للدراسة

Term and Year		الفصل والعام الدراسي
Academic No		رقم الطالب / ة
Student Name		اسم الطالب / ة
Faculty		الكلية
Major		التخصص
Student's signature		توقيع الطالب / ة
Date		تاريخ تقديم الطلب

مركز حلول :

الرأي.....

الاسم : ..... التوقيع : ..... التاريخ / / 14هـ

قرار مجلس الكلية : رقم .....

التاريخ / / 14هـ الموافقة  عدم الموافقة  التوقيع : .....

مدير إدارة القبول والتسجيل:

التاريخ / / 14هـ التوقيع : .....

- (ص) دائرة القبول والتسجيل
- (ص) للطالب / ة