



استمارة انسحاب من مقررات

اسم الطالبة: الرقم الجامعي: القسم:
المستوى: الفصل الدراسي: العام الجامعي /

رجاء الموافقة على انسحابي من المقررات التالية

توقيع القسم المختص	مواعيد الدروس العملية		مواعيد المحاضرات النظرية		عدد الوحدات	اسم المقرر	كود ورقم المقرر
	اليوم	الساعة	اليوم	الساعة			

توقيع الطالبة: رقم الجوال:
رقم السجل المدني:
اسم المرشدة الاكاديمية: التوقيع:
التاريخ:
القسم: مسجلة الكلية: