



استمارة الانسحاب من الكلية

Withdrawal from College Form

Name	.....	الاسم
Student NO	.....	الرقم
Major	.....	التخصص
year Level	.....	لسنة الدراسية
Academic Year	.....	لفصل الدراسي
Semester	.....	العام الأكاديمي
Date	.....	تاريخ تقديم الطلب
	.....	توقيع الطالب
	.....	Signature
Approve/The Dean		يعتمد/ عميد الكلية

التسجيل والقبول Admissions & registration office

Signature of student for receiving his/her credentials
(Enclosure : receiving credentials form and Clearance form)

توقيع الطالب

Signature

Signature of Registrar & stamp

توقيع اخصائي القبول والتسجيل والختم