

طلب الحالات الطلابية  
20 /20

اسم الطالب/ة: ..... الرقم الجامعي: .....

السنة: ..... الشعبة: .....

الكلية: ..... التخصص: .....

رقم هاتف الطالب/ة: .....

وصف الحالة

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

توقيع الطالب/ة: ..... التاريخ: .....

رأي قسم القبول والتسجيل

.....

.....

.....

اسم الموظف/ة: ..... التوقيع: ..... التاريخ: .....

قرار لجنة الحالات الطلابية

مقبول  مرفوض

الملاحظات:

.....

.....

توقيع رئيس اللجنة: ..... التاريخ: .....