

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جامعة آل البهيمة

دائرة القبول والتسجيل  
نموذج طلب تأجيل دراسة

الاستاذ الدكتور عميد كلية/مدير معهد

المحترم

اولاً : لاستعمال الطالب :		
اسم الطالب	:	:
الرقم الجامعي	:	التخصص :
الفصل / الفصول الراغب بتأجيلها	:	:
اسباب التأجيل :		
_____		
_____		
التاريخ :	التوقيع	:

ثانياً : لاستعمال مصدر البعثة :		
رأي البعثات العسكرية :		
الاسم:	التوقيع :	التاريخ :
رأي المستشار الثقافي:		
الاسم:	التوقيع :	التاريخ :

ثالثاً : رأي مكتب التجنيد وخدمة العلم :		
الاسم :	التوقيع :	التاريخ :

رابعاً : الوضع الاكاديمي للطالب :		
رأي المسجل المعني :		
الاسم :	التوقيع :	التاريخ :
رأي المرشد :		
الاسم :	التوقيع :	التاريخ :

خامساً : قرار مجلس الكلية /رأي العميد المعني:		
رقم القرار :	تاريخه:	:
الاسم:	التوقيع:	التاريخ:

عنوان الطالب اثناء التأجيل :

( ) هاتف ( ) ص ب ( ) البلد