

طالب متوقع تخرجه

الرقم الجامعي					

عزيزي الطالب / الطالبة : عدم تعبئة هذه الاستمارة وتسليمها في الوقت المحدد قد يسبب في تأجيل اجراءات التخرج دون أدنى مسؤولية على الكلية

تعباً بمعرفة الطالب	الاسم الرباعي باللغة العربية :
	الاسم باللغة الانجليزية :
	(حسب جواز السفر)
	تاريخ الميلاد : / / هـ الجنسية :
	رقم السجل المدني :
	العنوان :
	البريد الالكتروني :
	رقم الهاتف : رقم الجوال : التوقيع :

تعباً بمعرفة التسجيل	الفصل المتوقع للتخرج : <input type="checkbox"/> الفصل الأول <input type="checkbox"/> الفصل الثاني من العام الجامعي : ١٤ / هـ
	القسم : التخصص : المسار :
	أنهى الطالب دراسة : ساعة معتمدة طبقاً لخطته الدراسية، ومتبقي عليه دراسة :
 ساعة (مقررات / رسالة) في الفصل الدراسي من العام الجامعي : ١٤ / هـ

ملحوظات	نأمل إرفاق : ١. صورة واضحة من الهوية الوطنية (أو بطاقة العائلة للطالبات) . ٢. تسلم هذه الاستمارة لوحدة القبول والتسجيل بنهاية الأسبوع السادس كحد أقصى من بداية الفصل الدراسي المتوقع التخرج فيه ولن يقبل أي طلب بعد هذا التاريخ.
---------	---