

التاريخ: / / ٢٠م

المرفقات:

(المرجع)



جامعة الأندلس

للعلوم والتكنولوجيا

مرئاسة الجامعة

عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي

طلب وقف قيد

اسم الطالب الرباعي: الجنس: (.....) الجنسية:

الكلية: التخصص:

العام الجامعي: فصل الالتحاق: أرغب في وقف قيدي من

الفصل الدراسي: للعام الجامعي: إلى الفصل الدراسي:

للعام الجامعي: ولمدة: وذلك للأسباب التالية:

١-

٢-

تاريخ الطلب: / / ٢٠١١م توقيع الطالب:

❖ بيانات تعبئ من قبل المسجل:

الطالب مقيد منذ الفصل الدراسي: للعام الجامعي: في تخصص:

وقد أنهى: (..... ساعة معتمدة) بما يقابل: (..... مواد دراسية)

ونسبة: (.....).

والطالب قد أوقف قيده سابقاً (نعم لا) لمدة:

وعليه فالطالب يحق له وقف القيد لا يحق له وقف القيد بسبب:

.....

.....

تاريخ الطلب: / / ٢٠١١م توقيع المسجل:

❖ الشؤون المالية:

الطالب سدد الرسوم الدراسية المقررة عليه وسدد رسوم إيقاف القيد بسند رقم: (.....)

التاريخ: / / ٢٠١١م توقيع المسئول المالي:

❖ اعتماد عميد الدراسات العليا:

المحترم

الأخ مدير الدراسات العليا والبحث العلمي

للتكرم بإيقاف قيد الطالب لمدة حسب

الإجراءات المتبعة.

توقيع عميد الدراسات العليا:

التاريخ: / / ٢٠١١م

❖ ملاحظة:

يسلم أصل النموذج لمسجل الدراسات العليا مع ضرورة تسليم صورة للقسم العلمي وصورة للطالب بعد توقيعه من جميع

الجهات المختصة.