



No.
DATE:
DATE:



الرقم:
التاريخ:
الموافق:

استمارة تأجيل الدراسة
POSTPONEMENT OF STUDY FORM

PERSONAL INFORMATION:

البيانات الشخصية:

STUDENT'S NAME: اسم الطالب:

MAJOR: التخصص: STUDENT'S No.: الرقم الجامعي:

ACADEMIC YEAR: / : العام الأكاديمي SEMESTER: الفصل الدراسي

TELEPHONE No.: رقم الهاتف:

REASONS FOR POSTPONEMENT:

أسباب التأجيل:

1:

2:

3:

I acknowledge that the Above provided information is true to
my knowledge and take the full responsibility for that.

أقر أنا الطالب الموقع أدناه بأن البيانات
المذكورة أعلاه صحيحة وأتحمل مسؤولية ذلك.

DATE: / / التاريخ: STUDENT'S SIGNATURE: توقيع الطالب:

ACADEMIC ADVISOR'S OPINION:

رأي المرشد الأكاديمي:

() Agree () Disagree because: موافق () غير موافق بسبب:

DATE: / / التاريخ: ADVISOR'S SIGNATURE: توقيع المرشد الأكاديمي:

ADMISSION & REGISTRATION CENTER'S OPINION:

رأي مركز القبول والتسجيل:

() Agree () Disagree because: موافق () غير موافق بسبب:

DATE: / / التاريخ: HEAD'S SIGNATURE: توقيع رئيس القبول والتسجيل:

DEAN'S OPINION:

رأي د. العميد:

() Agree () Disagree because: موافق () غير موافق بسبب:

DATE: / / التاريخ: DEAN'S SIGNATURE: توقيع د. العميد: