SULTANATE OF OMAN
MINISTRY OF HIGHER EDUCATION
RUSTAQ COLLEGE OF EDUCATION

سلطنة عمان
وزارة التعليم العالي
كلية التربية بالرستاق

استـــمارة الحـــذف والإضـــافـــة
DROP & ADD FORM

STUDENT'S No.: ..... الرقم الجامعي: NAME: ..... الاسم:

ACADEMIC YEAR: ..... العام الأكاديمي: MAJOR: ..... التخصص:

DATE: ..... التاريخ: SEMESTER:..... الفصل

DROP الحذف			
رمز ورقم المقرر COURSE CODE & No.	اسم المقرر COURSE TITLE	الساعات المعتمدة CREDIT HRS	المجموعة GROUP
	مجموع الساعات المحذوفة TOTAL CREDITS DROPPED		

ADD الإضافة			
رمز ورقم المقرر COURSE CODE & No.	اسم المقرر COURSE TITLE	الساعات المعتمدة CREDIT HRS	المجموعة GROUP
	مجموع الساعات المضافة TOTAL CREDITS ADDED		

توقيع الطالب
STUDENT'S SIGNATURE

..... التاريخ : Date: .....

اسم وتوقيع المرشد الأكاديمي
ACADEMIC ADVISER'S NAME & SIGNATURE

..... التاريخ : Date: .....

اسم وتوقيع المسجل
REGISTRAR'S NAME & SIGNATURE

..... التاريخ : Date: .....

ص.ب : 10 ، الرمز البريدي : 329 الرستاق ، هاتف :26774803 ، فاكس : 26772921 ، Email:deanoffice.rus@cas.edu.om