



جامعة ذي قار/كلية التمريض

شعبه شؤون الطلبة

استمارة براءة الذمة للعام الدراسي ٢٠٢٢\_٢٠٢٣



الى / الجهات ذات العلاقة

نهديكم اطيب التحيات .....

يرجى بيان براءة ذمه الطالب/ة المدرجة معلوماتهم ادناه من اموال الدولة ،قدر تعلق الامر بكم .  
مع التقدير والاحترام

اسم الطالب الثلاثي: ..... المرحلة الدراسية: .....

نوع الدراسة: الصباحية ( ) المسائية ( ) الموازي ( ) اسم الفرع العلمي: .....

تايد الفرع العلمي:

رئيس الفرع	التاريخ	الختم و التوقيع
	٢٠٢٣/ /	

الشعب والوحدات الإدارية داخل الكلية:

ت	جهة التأيد	أسم المسؤول	التاريخ	الختم و التوقيع
١.	شعبة شؤون الطلبة		٢٠٢٣/ /	
٢.	شعبة الأنشطة الطلابية		٢٠٢٣/ /	
٣.	شعبة الحسابات		٢٠٢٣/ /	
٤.	وحدة المكتبة و مجانيه التعليم		٢٠٢٣/ /	
٥.	وحدة المخازن		٢٠٢٣/ /	

الشعب والوحدات الإدارية خارج الكلية

ت	جهة التأيد	أسم المسؤول	التاريخ	الختم و التوقيع
١.	الأقسام الداخلية		٢٠٢٣/ /	
٢.	المكتبة المركزية		٢٠٢٣/ /	

نسخة منه الى: شعبة شؤون الطلبة .....تحفظ في ملف الطالب

مصادقه  
معاون العميد للشؤون العلمية

م.م سلوان عبد لفته  
مدير شعبة شؤون الطلبة  
٢٠٢٣/ /