

إلى / الجهات ذات العلاقة

نهدىكم أطيب التحيات

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

اسم الطالب الثلاثي: المرحلة الدراسية:

نوع الدراسة: الصباحية ☐ المسائية ☐ الموازي ☐ اسم الفرع العلمي:

تأييد الفرع العلمي

رئيس الفرع	التاريخ	الختم والتوقيع
	٢٠٢٥ / /	

الشعب والوحدات الإدارية داخل الكلية:

جهة التأيد	اسم المسؤول	التاريخ	الختم والتوقيع
شعبة شؤون الطلبة		٢٠٢٥ / /	
شعبة الأنشطة الطلابية		٢٠٢٥ / /	
شعبة الحسابات		٢٠٢٥ / /	
وحدة المكتبة ومجانية التعليم		٢٠٢٥ / /	
وحدة المخازن		٢٠٢٥ / /	

الشعب والوحدات الإدارية خارج الكلية:

جهة التأيد	اسم المسؤول	التاريخ	الختم والتوقيع
الأقسام الداخلية		٢٠٢٥ / /	
المكتبة المركزية		٢٠٢٥ / /	

نسخة منه شعبة شؤون الطلبة والتسجيل تحفظ في ملفه الطالب

مصادقة
معاون العميد للشؤون العلمية
٢٠٢٥ / /

مصادقة
شعبة شؤون الطلبة والتسجيل
٢٠٢٥ / /