



## التأجيل

### معلومات الطالب/ه

الرقم الجامعي: ..... اسم الطالب/ه: .....  
الكلية: ..... القسم: ..... التخصص: .....  
المستوى: ..... المعدل التراكمي: ..... عدد الإنذارات الأكاديمية: .....  
عدد الفصول المؤجلة سابقا: .....

### معلومات التأجيل

عدد الفصول المطلوب تأجيلها: ..... بدء من الفصل الدراسي: .....  
سبب التأجيل:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

الاسم: ..... التاريخ: / / هـ التوقيع:

### قرار الكلية

رفض طلب التأجيل

الموافقة على طلب التأجيل

التاريخ: / / هـ التوقيع:

عميد كلية:

### اعتماد القرار

يعتمد رفض طلب التأجيل

يعتمد طلب التأجيل

التاريخ: / / هـ التوقيع:

عميد شؤون القبول والتسجيل

الرقم الجامعي:

\_\_\_\_\_