



إعادة القيد

معلومات الطالب/ه

الرقم الجامعي: اسم الطالب/ه:
الكلية: القسم: التخصص:
المستوى: المعدل التراكمي: عدد الإنذارات الأكاديمية: فصل طي القيد:

معلومات إعادة القيد

أتقدم بطلب إعادة قيدي في الفصل الدراسي : للعام الجامعي:...../..... هـ وأنا على علم بأنه:
لا يجوز إعادة قيد الطالب الذي فصل من الجامعة لأسباب تعليمية أو تأديبية ، أو الذي فصل من جامعة أخرى لأسباب تأديبية ، وإذا أتضح بعد إعادة قيده أنه سبق فصله لمثل هذه الأسباب فيعد قيده مُلغى من تاريخ إعادة القيد.
الاسم: التاريخ:/...../..... هـ التوقيع:

قرار الكلية

رفض طلب إعادة القيد

الموافقة على طلب إعادة القيد

التاريخ: / / هـ التوقيع:

عميد كلية:

اعتماد القرار

يعتمد رفض طلب إعادة القيد

يعتمد طلب إعادة القيد (بتاريخ/...../..... هـ)

التاريخ: / / هـ التوقيع:

عميد شؤون القبول والتسجيل

الرقم الجامعي: