



نموذج طلب تنفيذ فرصة

الفصل الدراسي الثاني من العام الجامعي ١٤٢٩/١٤٣٠ هـ

الرقم التسلسلي في البيان ()

معلومات الطالب/ة

الرقم الجامعي: اسم الطالب/ة:
الكلية: القسم: التخصص:
معدل الطالب/ة: نوع الدراسة: انتظام انتساب

سبب الفصل

انخفاض المعدل

تجاوز المدة النظامية

إقرار الطالب/ة

اسم الطالب/ة: التاريخ: / / ١٤٣ هـ التوقيع:

الموظف المختص

اسم الموظف: التاريخ: / / ١٤٣ هـ التوقيع:

على الطالب/ة مراجعة المسجل في الكلية أو القسم بعد التأكد من تنفيذ الفرصة لتسجيل المقررات المطلوبة .

الرقم الجامعي: