

نموذج

نموذج إنسحاب من مقرر دراسي

| رقم الطالب (Student Name) | | | | | | | | العائلة (Family Name) | | | | الجد (Grandfather Name) | | | | الأب (Father Name) | | | | الاسم الأول (First Name) | | | |
|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| التخصص (Major) | | | | العام الدراسي (Year) | | | | الفصل الدراسي (Semester) | | | | المستوى الدراسي (Level) | | | | قسم المقرر (Course Department) | | | | الكلية (College) | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| عدد الساعات المسجلة الحالية Current Credit Hours Registered | | | | اسم أستاذ المقرر (Teacher Name) | | | | اسم المقرر (Course Name) | | | | الساعات المعتمدة (C.Hs) | | | | الرقم المرجعي للمقرر (CNR) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| عدد الساعات المسجلة بعد الانسحاب Credit Hours after Withdrawn | | | | اسم أستاذ المقرر (Teacher Name) | | | | اسم المقرر (Course Name) | | | | الساعات المعتمدة (C.Hs) | | | | الرقم المرجعي للمقرر (CNR) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

رأي الكلية في الانسحاب من المقرر عندما يكون عدد الساعات أقل من اثنا عشرة ساعة (قبل أو بعد الحذف) موافق غير موافق وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية: التوقيع:

يجوز للطالب الانسحاب من مقرر أو أكثر وفق الضوابط التالية:

1. ألا يتجاوز الأسبوع الثامن من بداية الفصل الدراسي للمقررات الفصلية و(15) أسبوعاً من بداية السنة الدراسية للمقررات السنوية ويرصد للطالب تقدير (ع) أو (W).
2. ألا يقل عدد الوحدات الدراسية المتبقية عن اثنتي عشرة وحدة 3. يتولى مسجل الكلية تنفيذ حالات الانسحاب المشار إليها في الفقرتين (أ،ب). 4. لمجلس الكلية النظر في الحالات التي تتعارض مع الفقرة أ،ب. 5. يرفق مع هذا النموذج جدول الطالب وسجله الأكاديمي.

اسم الطالب / ة: التوقيع: التاريخ: / / 14هـ

وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية

الاسم:

التوقيع:

تم التنفيذ لم يتم التنفيذ

مسجل الكلية:

التوقيع: التاريخ: / / 14هـ