

نموذج [١٥-٠٧]

طلب حذف فصل دراسي

ملاحظة: يعبأ هذا الطلب الكترونياً.

الاسم رباعياً:	الرقم الجامعي:
حالة الطالب:	الدرجة العلمية:
<input type="checkbox"/> موظف	<input type="checkbox"/> ماجستير
<input type="checkbox"/> غير موظف	<input type="checkbox"/> دكتوراه
الكلية:	اسم البرنامج:
الطلب: <input type="checkbox"/> حذف الفصل الدراسي	من العام الجامعي: / هـ
سبب طلب حذف الفصل:	
توقيع الطالب:	تاريخ تقديم الطلب: / / ١٤ هـ.

رأي مجلس القسم:	رقم الجلسة:	تاريخها: / / ١٤ هـ.
<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	
رئيس القسم:	التوقيع:	التاريخ: / / ١٤ هـ.
العميد:	التوقيع:	التاريخ: / / ١٤ هـ.

* لا يعتبر هذا الطلب معتمداً إلا بعد توقيعه من عميد الدراسات العليا.

موافقة عميد الدراسات العليا: تمت الموافقة لاستيفاء الطالب/ الطالبة الشروط وفق البيانات أعلاه. لم تتم الموافقة للأسباب التالية:

عميد الدراسات العليا/ د. فهد بن عبدالله الجدوع. التوقيع: التاريخ: / / ١٤ هـ.

ملاحظات:

١. ألا يتجاوز مجموع مدة الحذف عن أربعة فصول دراسية (سنتين دراسيتين).
٢. أن يتقدم بطلب حذف الفصل قبل الاختبارات بخمسة أسابيع على الأقل.
٣. لا تحسب مدة الحذف ضمن الحد الأقصى لمدة الحصول على الدرجة.