**طلب إخلاء طرف لطلاب وطالبات الدراسات العليا** نموذج [17-15]

**ملاحظة: يعبأ هذا الطلب الكترونيا.**

الاسم رباعياً: . الرقم الجامعي:

حالة الطالب: [ ]  موظف [ ]  غير موظف الدرجة العلمية: [ ]  ماجستير [ ]  دكتوراه

الكلية: اسم البرنامج:

توقيع الطالب: تاريخ تقديم الطلب: / / 14هــ.

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**اسم المشرف العلمي: . التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**

**رئيس القسم العلمي: . التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

لا يوجد بطرفه أي عهد أو مستحقات مالية

القسم العلمي (الإدارة المشرفة على البرنامج): **التوقيع: . الختم: .**

الـــــكـــــلـــــيـــــة الـــــتـــــي يـــــتـــــبـــــع لـــــهـــــا الـــــطــــــالـــــــــب: **التوقيع: . الختم: .**

الــــــــــــــــمــــــــــــــــكـــــــــــــتــــــــــــــــبــــــــــــــة الـــــــــــــمـــــــــــــركـــــــــــــــزيـــــــــــــــة: **التوقيع: . الختم: .**

عـــــــــــــــــــــــمــــــــــــــــــــــــادة شــــــــــــــــــــــــؤون الــــــــــــــــــطـــــــــــــلاب: **التوقيع: . الختم: .** عــــــــــمــــــــــادة الــــــــــبــــــــــحــــــــــث الــــــــــعـــــــــــــلــــــــــــــــمــــــــــــــي: **التوقيع: . الختم: .**

إدارة الأمــــــــن والــــــــســــــــلامـــــــــة (للطلاب فقط): **التوقيع: . الختم: .**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**اقرار الطالب**

الاسم رباعياً: ، أقر أنا الطالب الموقع أدناه بأنني تسلمت جميع محتويات الملف الخاص بي من عمادة الدراسات العليا بجامعة المجمعة ، ولم يعد لي أي متعلقات ولا توجد بطرفي أي عهد أو مستحقات للجامعة، وهذا اقرار مني بذلك. التوقيع**:**

**شؤون الطلاب بعمادة الدراسات العليا: التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**

**عميد الدراسات العليا/ د. فهد بن عبدالله الجدوع. التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**