



الموافق: / / .ح

نموذج إيقاف القيد

اسم الطالب/ة رقم القيد
صفة القيد القسم السنة الدراسية
للعام الجامعي/.....

نأمل منكم الموافقة على إيقاف قيدي للسنة الدراسية

توقيع الطالب/ة.....

اعتماد

رأي مسجل الكلية
رأي رئيس القسم العلمي
رأي رئيس قسم الدراسة والامتحانات