



تاريخ: / /

براءة ذمة خريجة

أسم الطالبة :
الرقم الجامعي :
التخصص :
رقم الهاتف النقال :
العنوان الدائم :
e - mail :
جهة العمل :

| # | القسم | ملاحظات | اسم المسؤول | التوقيع | التاريخ |
|---|-------------------|---------|-------------|---------|---------|
| 1 | القبول و التسجيل | | | | |
| 2 | القسم الاكاديمي | | | | |
| 3 | شؤون الطلبة | | | | |
| 4 | مركز مصادر التعلم | | | | |
| 5 | السكن الداخلي | | | | |
| 6 | الشؤون المالية | | | | |

ملاحظات عميد الكلية :

توقيع عميد الكلية-----