

نموذج براءة ذمة الطالب / الطالبة

الاسم :	الرقم الجامعي :
الكلية :	التخصص :

يرجى إبراء ذمتي بسبب :-

التخرج من الجامعة التحويل من كلية / قسم إلى آخر
 الإنسحاب من الجامعة الفصل من التخصص / الجامعة

التاريخ : / / إسم الطالب و توقيعه :

الرقم	الكلية/الوحدة/الدائرة	وضع الطالب	الإسم	التوقيع	التاريخ
١.	المكتبة				
٢.	المختبرات				
٣.	شؤون الطلبة				
٤.	لوازم الكلية				
٥.	خدمة العلم للذكور				
٦.	مشروعات مسجل الكلية				

جهة الابتعاث :

* لإستعمال الدائرة المالية :-

بريء الذممة

يستحق له مبلغ

يستحق عليه مبلغ

إسم الموظف التاريخ التوقيع

- * تسلم نسخة من براءة الذمة إلى :-
١. وحدة القبول و التسجيل .
 ٢. عمادة شؤون الطلبة .
 ٣. وحدة الشؤون المالية .