

التاريخ: / / ٢٠م

المرفقات: .....

( المرجع )



جامعة الأندلس

للعلوم والتقنية

مرئاسة الجامعة

عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي

## طلب وقف قيد

اسم الطالب الرباعي: ..... الجنس: (.....) الجنسية: .....

الكلية: ..... التخصص: .....

العام الجامعي: ..... فصل الالتحاق: ..... أرغب في وقف قيدي من

الفصل الدراسي: ..... للعام الجامعي: ..... إلى الفصل الدراسي: .....

للعام الجامعي: ..... ولمدة: ..... وذلك للأسباب التالية:

١- .....

٢- .....

تاريخ الطلب: ..... / ..... / ٢٠١١م توقيع الطالب: .....

### ❖ بيانات تعبئ من قبل المسجل:

الطالب مقيد منذ الفصل الدراسي: ..... للعام الجامعي: ..... في تخصص: .....

وقد أنهى: (..... ساعة معتمدة) بما يقابل: (..... مواد دراسية)

ونسبة: (.....).

والطالب قد أوقف قيده سابقاً (  نعم  لا ) لمدة: .....

وعليه فالطالب  يحق له وقف القيد  لا يحق له وقف القيد بسبب:

.....

.....

تاريخ الطلب: ..... / ..... / ٢٠١١م توقيع المسجل: .....

### ❖ الشؤون المالية:

الطالب سدد الرسوم الدراسية  المقررة عليه وسدد رسوم إيقاف القيد بسند رقم: (.....)

التاريخ: ..... / ..... / ٢٠١١م توقيع المسئول المالي: .....

### ❖ اعتماد عميد الدراسات العليا:

المحترم

الأخ مدير الدراسات العليا والبحث العلمي

للتكرم بإيقاف قيد الطالب لمدة ..... حسب

الإجراءات المتبعة.

توقيع عميد الدراسات العليا: .....

التاريخ: ..... / ..... / ٢٠١١م

### ❖ ملاحظة:

يسلم أصل النموذج لمسجل الدراسات العليا مع ضرورة تسليم صورة للقسم العلمي وصورة للطالب بعد توقيعه من جميع

الجهات المختصة.