نموذج حذف مواد

اسم الطالب: رقم الطالب:

تاريخ الميلاد: حالة الطالب:

العام الدراسي: الفصل الدراسي : الأول / الثانى / الصيفى

عدد الساعات المسجلة:

المواد المطلوب تسجيلها : GPA :

رمز المقرر	اسم المقرر	الفرقة الدراسية	الساعات المعتمدة
اجمالى عدد الساعات			

عدد الساعات بعد الحذف:

المبلغ المطلوب استرداده:

توقيع الطالب:

شئون الطلاب:

المرشد الاكاديمى

المنسق الاكاديمى