



ليبيا

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الجامعة الأسمرية الإسلامية



الموافق:/...../20.....م

كلية اللغة العربية والدراسات الإسلامية

التاريخ:/...../14.....هـ

إخلاء طرف (خريج)

اسم الطالب/ة: القسم: رقم القيد:
..... صفة القيد: سنة التخرج: الجنسية: تاريخ
ومكان الميلاد: محل الإقامة:

اسم الجهة	التاريخ	التوقيع والختم
قسم التسجيل		
مكتبة الكلية		
مكتبة الجامعة		
الإسكان الطلابي		
قسم الوافدين		

مسجل الكلية/.....