



دولة ليبيا
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
الجامعة الأسمرية الإسلامية
كلية الآداب



إدارة التسجيل والقبول

الموافق: / / 2024

...../...../1445هـ

الرقم الإشاري / م.ع.ت.إ-.....

أنموذج إخلاء طرف

اسم الطالب : الفصل الدراسي :

رقم القيد: صفة القيد :

العام الجامعي : القسم :

خريج – سحب ملف : الجنسية :

تاريخ ومكان الميلاد : محل الإقامة

اسم الجهة	الاسم والتاريخ	التوقيع والختم
قسم التسجيل		
مكتبة الكلية		
المكتبة المركزية قاطع الطلبة		
المكتبة المركزية قاطع الطالبات		
قسم الوافدين		

يعتمد مسجل الكلية /