



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الجامعة الأزهرية الإسلامية

كلية طب وجراحة الفم والأسنان

الرقم الإشاري: التاريخ: / / 14هـ الموافق: / / 20م

أنموذج إخلاء طرف طالب

يفيدكم قسم القبول والتسجيل بالكلية بأن الطالب/.....

الجنسية:..... رقم قيده:..... صفة القيد:.....

قد تم إخلاء طرفه بالعام الجامعي 20 / 20م من الكلية.

لذا لا نرى مانعا من إخلاء طرفه.

ت	الجهة	اسم الموظف	التوقيع والختم
مسجل الكلية			
مكتبة الكلية			
الإدارة العامة للمكتبات والمطبوعات بالجامعة			
الخزينة			

ملحوظة: لا يتم منح الإفادة وكشف الدرجات إلا بعد اعتماد الأنموذج من الجهات المختصة.

يعتمد

مسجل الكلية

.....