



## وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

### الجامعة الأزهرية الإسلامية

### كلية طب وجراحة الفم والأسنان

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

### أنموذج سحب ملف دراسي

السيد/ مسجل الكلية

تحية طيبة وبعد

أنا الطالب/ة:..... المسجلة/ة تحت رقم قيد:.....

أتقدم إليكم بطلبي هذا آملاً/ة فيه منكم الموافقة على سحب ملفي الدراسي بالكلية؛ نظراً لعدم رغبتني في استكمال دراستي بها، وأتعهد بعدم التقدم بطلب إعادة للدراسة بالكلية بعد سحب ملفي.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

ولي أمر الطالب/ة:

الإسم:..... مقدم الطلب:.....

الصفة:..... التوقيع:.....

صلة القرابة:..... التاريخ:.....

البطاقة الشخصية:.....