



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الجامعة الأزهرية الإسلامية

كلية طب وجراحة الفم والأسنان

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

أنموذج طلب إيقاف قيد

السيد/ مسجل الكلية

تحية طيبة وبعد

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

أتقدم إليكم بطلبي هذا آملا/ة فيه منكم الموافقة على إيقاف قيدي لهذه السنة
الدراسية..... وذلك:

.....
.....
.....
.....

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

مقدم الطلب:.....

التوقيع:.....

التاريخ:.....