



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



الموافق: / / 20م
التاريخ: / / 14هـ

الرقم الإشاري/.....

نموذج طلب العودة للدراسة

السيد/ مسجل الكلية.

أنا الطالب /ة: المسجلة/ة بقسم:

رقم القيد: الرقم الوطني/.....

تاريخ الانقطاع عن الدراسة: اسم المرشد الأكاديمي

ارغب في العودة للدراسة بعد انقطاعي عنها للأسباب التالية:

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

الفصل الدراسي/..... العام الجامعي/.....

توقيع الطالب/..... توقيع المرشد الأكاديمي/.....

رئيس القسم/.....

التوقيع/.....

مسجل الكلية/.....

التوقيع/.....