



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة الرازي

كلية الطب

نموذج إخلاء طرف طالب (ليبي - وافد)



كلية:

□ نظام سنة دراسية - العام الجامعي :

اسم الطالب / ة: الجنس: الجنسية:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم القيد :

صفة القيد : □ نظامي

رقم الوطني :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

سب إخلاء الطرف □ سحب ملف □ تخرج

التاريخ	التوقيع والختم	الاسم	الجهة
			مسجل الكلية
			القسم العلمي التابع له
			خزينة الكلية
			المكتبة
			أخرى

عميد الكلية

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: / /