



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة الرازي  
كلية الطب  
بطاقة تجديد القيد  
(نظام السنة الدراسية)



كلية: ..... العام الجامعي : .....

اسم الطالب / ة : ..... الجنس : ..... الجنسية : .....

رقم القيد :

صفة القيد :  نظامي

رقم الوطني

السن الدراسية ::  الأولى  الثانية  الثالثة  الرابعة  الخامسة

أنجز مقررات السنة الدراسية بنجاح .

مرحل بمقرر داخل المرحلة (.....)

مرحل بمقررين داخل المرحلة (..... /.....)

راسب .

توقيع الطالب : ..... التاريخ : / /

مسجل الكلية:

الاسم: .....

التوقيع: .....

التاريخ: / /