وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جـامعة الرازي

كلية الطب

سحب ملف شخصي

كلية :.....

☐ نظام سنة دراسية – العام الجامعي: .....بيانات خاصة بصاحب الملف :

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

رقم القيـــــــــــد : | | | | | | | | |

صفة القيد : ☐نظامي

رقم الوطني | | | | | | | | | | | | |

بيانات خاصة بمستلم الملف :

الاسم :.....

رقم البطاقة الشخصية :.....

*** (ضرورة إرفاق صورة من إثبات الهوية) .**

تاريخ سحب الملف : / /

تعهد بعدم العودة للكلية .

*** ملاحظة : عند سحب الملف الشخصي يعبأ أيضاً النموذج رقم (ج م 12 – 21) .**

التوقيع:.....

التاريخ : / /

بيانات خاصة بمسلم الملف :

الاسم : .....

الصفة : .....

التوقيع :.....

التاريخ : / /