



Release Form

نموذج إخلاء طرف

Name : الاسم:
Postgraduate in: دراسات عليا في:
Registration No.: رقم التسجيل:
Reference (personal / delegated from) : جهة الايفاد (شخصي/ موفد) :
Degree obtained: الدرجة العلمية التي حصلت عليها:
Major: تخصص:
Permenant address: العنوان الدائم:
Cellphone: تليفون محمول:
Email address: البريد الالكتروني:
Reasons for Release: أسباب إخلاء الطرف:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
إيقاف القيد	الفصل	العدول عن الدراسة	التخرج
De-registration	Expulsion	Dropping out	Graduation

Ratification

إقرار

I am /
whom signed below ratifies that i have nolonger any
financial dues or indebtedness from the Academy and
this approval from me by that.

أقر أنا /
الموقع أدناه بأنني لم يعد لدى أي متعلقات أو مستحقات
مالية أو مديونية مالية لدى الأكاديمية وهذا إقرار مني بذلك

Student Signature: توقيع الدارس:

ملاحظات Notes	التاريخ Date	التوقيع Signature	Indicators		إعتماد Credence	
			Not Clear غير خالي الطرف	Clear خالي الطرف	التأشيريات	
					Thesis Supervisor If Located	مشرف الرسالة إن وجدت
					Dormitory	المكتبة
					Educational Dep.	القسم التعليمي
					Financial Dep.	الإدارة المالية
					Other Directions	جهات أخرى

For Official use only

للاستخدام الرسمي فقط

Dean / Vice Dean Signature (College / Institute)

إعتماد عميد أو وكيل (الكلية / المعهد)

Date:

التاريخ:

Name:

الاسم:

Signature:

التوقيع:

Post-Graduate Studies Department

إعتماد قسم الدراسات العليا

Employee Name: مسئول القبول/التسجيل بالدراسات العليا:

Head of the Department Signature: رئيس القسم:

Dean's Signature

إعتماد عميد القبول والتسجيل