

نموذج [17-56]

إفادة بإنهاء متطلبات التخرج

ملاحظة: يعبأ هذا الطلب إلكترونياً.

تفيد كلية العلوم الطبية التطبيقية بأن الطالب/ الطالبة: [] ، الرقم الجامعي: [] القسم العلمي: [] مسمى []
الدرجة: [] ، قد أنهى/ أنهت جميع متطلبات التخرج بمعدل تراكمي ([] / 5) وسوف يتم عرض موضوع الطالب/ الطالبة على المجالس القسم المختصة لاستكمال إجراءات منح الدرجة.

رئيس القسم / [] . التوقيع: [] . التاريخ:

14 / / هـ.