**طلب إخلاء طرف لطلاب وطالبات الدراسات العليا** نموذج [17-15]

**ملاحظة: يعبأ هذا الطلب الكترونيا.**

الاسم رباعياً: . الرقم الجامعي:

حالة الطالب: [ ]  موظف [ ]  غير موظف الدرجة العلمية: [ ]  ماجستير [ ]  دكتوراه

الكلية: اسم البرنامج:

توقيع الطالب: تاريخ تقديم الطلب: / / 14هــ.

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**اسم المشرف العلمي: . التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**

**رئيس القسم العلمي: . التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

لا يوجد بطرفه أي عهد أو مستحقات مالية

القسم العلمي (الإدارة المشرفة على البرنامج): **التوقيع: . الختم: .**

الـــــكـــــلـــــيـــــة الـــــتـــــي يـــــتـــــبـــــع لـــــهـــــا الـــــطــــــالـــــــــب: **التوقيع: . الختم: .**

الــــــــــــــــمــــــــــــــــكـــــــــــــتــــــــــــــــبــــــــــــــة الـــــــــــــمـــــــــــــركـــــــــــــــزيـــــــــــــــة: **التوقيع: . الختم: .**

عـــــــــــــــــــــــمــــــــــــــــــــــــادة شــــــــــــــــــــــــؤون الــــــــــــــــــطـــــــــــــلاب: **التوقيع: . الختم: .** عــــــــــمــــــــــادة خـدمــة المـجـتـمـع والتـعليم المستمر: **التوقيع: . الختم: .**

إدارة الأمــــن والســلامـــة (لـــطـــلاب فــــقـــط) **التوقيع**  **. الختم: .**

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

**اقرار الطالب**

الاسم رباعياً: ، أقر أنا الطالب الموقع أدناه بأنني تسلمت جميع محتويات الملف الخاص بي من عمادة الدراسات العليا بجامعة المجمعة، ولم يعد لي أي متعلقات ولا توجد بطرفي أي عهد أو مستحقات للجامعة، وهذا اقرار مني بذلك. التوقيع**:**

**شؤون الطلاب بعمادة الدراسات العليا: التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**

**عميد الدراسات العليا/ د. فهد بن عبدالله الجدوع. التوقيع: . التاريخ: / / 14هــ.**