نموذج رقم ( 4 ) : طلب استرداد رسوم (انسحاب )

أولاً: بيانات تعبأ بواسطة المتدرب / المتدربة :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الاسم الأول | الأب | | | | | | | | | | الجد | العائلة (اللقب) |
|  |  | | | | | | | | | |  |  |
| رقم السجل المدني |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | جهة الإصدار |  |
| اسم البرنامج |  | | | | | | مقر الدراسة | | | |  | |
| التخصص |  | | | | | | فترة الدراسة | | | | **صباحي ( ) مسائي ( )** | |
| الرقم الجامعي |  | | | | | | العام الدراسي | | | | **.................................................................................** | |
| تاريخ الانسحاب | **/ / 14هـ** | | | | | | التوقيع | | | |  | |

ثانياً: بيانات تعبأ بواسطة المحاسبة

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| المبلغ المدفوع | | **(** ...................................................... **) فقط وقدره :** ................................................................................................................................................................................................ | |
| اسم المحاسب | .............................................................................................................. | التوقيع : ................................................................................................. | **التاريخ : / / 14هـ** |

سعادة عميد خدمة المجتمع و التعليم المستمر حفظه الله

السلام عليكم و رحمة الله و بركاته

أرغب انا ( المتدرب - المتدربة ) في الانسحاب من البرنامج و استرداد الرسوم الدراسية وذالك بسبب :

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

التوقيع :........................... تاريخ الطلب :......./......./......14هـ

منسق البرنامج

...................................................................................................................................................................... التوقيع :............................ توجيهات العميد : ....................................................................................

الملاحظات :

* إرفاق سند السداد الاصل.

عميد خدمة المجتمع والتعليم المستمر

د. يحيى بن علي فقيهي

* صورة إثبات الشخصية. يعتمد ،،،،،

**\*صورة لوحدة القبول و التسجيل.**

**\*صورة لقسم المحاسبة.**

**\*صورة لمنسق البرنامج**.