**نموذج رقم (6) : طلب تعديل بيانات الطالب**

**تعديل الإسم عربي**  **تعديل البريد الإلكتروني**   **تعديل السجل المدني**

 **انجليزي**

**تعديل رقم الجوال**  **تعديل تاريخ الميلاد تعديل الفترة الدراسية** **صباحي**

 **مسائي**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الإسم** |  | **المستوى** |  |
| **اسم البرنامج الدراسي** |  |  **فترة الدراسة** | **صباحي ( ) مسائي ( )** |
| **الرقم الجامعي** |  | **مقر الدراسة** |  |
| **العام الجامعي** |  | **رقم الجوال** |  |

**سعادة وكيل عمادة خدمة المجتمع والتعليم المستمر**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أرغب أنا الطالب .................................................... بتعديل بياناتي كما يلي :

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

المرفقات :....................................................................

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

 **عميد عمادة خدمة المجتمع والتعليم المستمر**

 **د . يحيى بن علي فقيهي**