

طلب إيقاف قيد

السيرة الأستاذ الدكتور عميد الكلية

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على إيقاف قيدي عن الفصل الدراسي
(.....) للعام الجامعي (20...../20.....) وذلك للمرة
..... نظرا
حيث أنني مقيد (ة) ببرنامج
الصيدلة الإكلينيكية كلية الصيدلة – جامعة المنصورة المستوى (.....)
لائحة (.....).
تحرير في (...../...../20.....).

مرفق طية:

-
-

وتفضلوا بقبول وافر الشكر والاحترام

مقدمه لسيادتكم

اسم الطالب :

التوقيع :

الرقم القومي :

تليفون المنزل : المحمول

التاريخ :/...../20.....