الجمهورية اليمنية
وزارة التعليم الفني والتدريب المهني
كلية الآفاق للعلوم الطبية والتقنيـــة
إدارة شئون الطلاب

بسم الله الرحمن الرحيم

كلية مجتمع خاصة

التاريـــــــخ :
العام الدراسي :
التـــــــــرم :

استمارة سحب ملف الطالب

أنا الطالب / ..... المسجل لديكم بتاريخ : / / 20م - قسم : .....
المستوى / ..... الترم / ..... أرغب في الانسحاب للأسباب التالية :
1/ .....
2/ .....
3/ .....
لذا ارجوا الموافقة على طلبي وإجراء اللازم وفقا لأنظمة ولوائح الكلية التوقيع

خـــــاص بالإدارة

بيانات تملأ من قبل إدارة شئون الطلاب :

اسم الطالب	القسم	المستوى	تاريخ الالتحاق	**تاريخ تقديم الطلب**

الموقف الدراسي للطالب :-

مدير شئون الطلاب

الموقف المالي للطالب :-

( ) مستكمل الرسوم الدراسية ( ) غير مستكمل الرسوم الدراسية

( ) مستكمل الرسوم الإعادة ( ) غير مستكمل الرسوم الإعادة

المبالغ المستحقة على الطالب لهذا العام		المبالغ المدفوعة من الطالب		**الرصيد المتبقي على الطالب**	ملاحظات
المبلغ	التفاصيل	المبلغ	التفاصيل		
	الإجمالي		**الإجمالي**		

الشئون المالية

توجيه العميد .....

عميد الكلية

خاص بالطالب

أنا الطالب ..... **استلمت جميع وثائقي من إدارة الكلية وبهذا ليس لي الحق في مطالبة الكلية بأي شيء أخر بعد هذا التاريخ .**

توقيع الطالب :