



وزارة التعليم - ليبيا
جامعة سبها
كلية العلوم الهندسية والتقنية



Form No. 05 - 04 - 18

نموذج إخلاء طرف للخريجين
معلومات الطالب

يجب تعبئة هذا النموذج وإعادته إلى إدارة الخريجين لإتمام إجراءات إخلاء الطرف					
الاسم رباعي:		الرقم الأكاديمي:			
الجنسية:		رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر:			
القسم:		التخصص:			
سكن داخلي		نوع الدراسة:			
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		<input type="checkbox"/> انتظام <input type="checkbox"/> انتساب			
رقم جوال الطالب		رقم جوال ولي الأمر			
لاستكمال إخلاء طرف من الكلية يجب تعبئة الجدول التالي					
م	الجهة	اسم الموظف	التوقيع	التاريخ	الختم
1	القسم العلمي المختص			20.... / / م	
2	مكتبة الجامعة			20.... / / م	
3	مكتبة الكلية			20.... / / م	
4	وحدة المنح (إيقاف المنحة)			20.... / / م	
5	سكن الطلبة (طلبة السكن الداخلي فقط)			20.... / / م	
6	الخزينة			20.... / / م	
7	قسم الوافدين			20.... / / م	
إقرار					
أقر أنا الطالب/ة بأنني:					
✓ استلمت إفادة تخرج وكشف درجات من الخريجين.					
✓ سلمت بطاقتي الجامعية لمسجل الكلية قسم الملفات (الأرشيف).					
توقيع الطالب/ة: التاريخ: 20 / / م					
توقيع قسم الملفات (الأرشيف) بعد استلام الملف		التاريخ: 20 / / م			
الاسم الاسم الاسم		التوقيع			

صورة الي:

ملف الطالب.

المالية وحدة المنح.

القسم المعني.

تحفظ صورة في ملف خاص في قسم الملفات (الأرشيف).

المنظومة مسجل العام.