

## نموذج عدول عن معادلة مقرر

- أقر أنا الطالب/ة الموضح/ة أدناه بأني أرغب بإعادة تسجيل المقرر المذكور أدناه ودراسته وحذف المعادلة المعالجة من قبل النظام, ولا أطلب بإعادة المعادلة وعليه أتحمّل كامل المسؤولية

	الإسم NAME
	الرقم الجامعي ID NUM
	الكلية COLLEGE
	القسم DEPARTMENT

### COURSE INFORMATION

### معلومات المقرر

عدد الساعات CREDIT HR	COURSE NAME	اسم المقرر	الرقم المرجعي CRN	رمز المقرر COURSE CODE	#
					1
					2
					3

	التاريخ DATE	توقيع الطالب STUDENT'S SING
--	-----------------	--------------------------------

### COLLEGE'S DEPARTMENT ONLY

### خاص بالكلية

توقيع عميد الكلية

توقيع رئيس القسم مع الختم

### FOR THE RESPONSIBLE EMPLOYEE

### خاص الموظف المسئول

	إسم الموظف EMPLOYEE NAME
التوقيع SING	التاريخ DATE