

(تموذج رقم 10)



جامعة بني سويف
كلية الآداب
الدراسات العليا
الإرشاد الأكاديمي

طلب الانسحاب النهائي من الدراسة

سعادة الأستاذ الدكتور/ رئيس قسم

أتقدم أنا الطالب : المقيد بقسم
برنامج شعبة

الدرجة العلمية: الدكتوراه - الماجستير - الدبلوم

الرجاء الموافقة على قبول طلبي بعدم الاستمرار في الدراسة، والرجاء
الموافقة على استلام الأوراق والمستندات الخاصة بي وفقاً للقواعد.

اسم الطالب :
توقيع الطالب :
التاريخ :

مدير وحدة الإرشاد الأكاديمي

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

المنسق الأكاديمي

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

مدير عام الدراسات العليا

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

الموظف المختص بالدراسات العليا

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

يعتمد،،،

عميد الكلية

.....

وكيل الكلية للدراسات العليا

.....