

إخلاء طرف خريج

إسم الخريج / / إنتظام / إنتساب /
سنة ودور التخرج / / الشعبة /
العنوان / / التليفون /
الرقم القومى / / تاريخ الميلاد /

إسم الإدارة	إسم المسئول كتاباً	التوقيع
محو الامية		
المدينة الجامعية		
التربية العسكرية		
شئون الطلاب		

الخريج خالى الطرف إعتباراً من ٢٠٢٦ / /

رئيس القسم

شئون الطلاب