

## 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 ٢٠٢٥ / /

رئيس القسم

شئون الطلاب