

إستمارة طلب إجازة

بيانات الطالب

الإسم:	القسم:
رقم الهوية:	الرقم الجامعي:
تاريخ بدء الإجازة:	مدة الإجازة:
الإجازات السابقة:	

موافقة جهة التدريب

الخاتم	جهة التدريب:	
	إسم مشرف التدريب:	التوقيع:
	إسم رئيس القسم:	التوقيع:

موافقة الكلية

الخاتم	التوقيع	عميد الكلية د/ عبد العزيز بن سليمان الشيبان
--------	---------	--

