نموذج رقم ( 4 ) : طلب استرداد رسوم (انسحاب )

 أولاً: بيانات تعبأ بواسطة المتدرب / المتدربة :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الاسم الأول | الأب | الجد | العائلة (اللقب) |
|  |  |  |  |
| رقم السجل المدني |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | جهة الإصدار |  |
| اسم البرنامج |  | مقر الدراسة |  |
| التخصص |  | فترة الدراسة | **صباحي ( ) مسائي ( )** |
| الرقم الجامعي |  | العام الدراسي | **.................................................................................** |
| تاريخ الانسحاب | **/ / 14هـ** | التوقيع |  |

 ثانياً: بيانات تعبأ بواسطة المحاسبة

|  |  |
| --- | --- |
| المبلغ المدفوع  | **(** ...................................................... **) فقط وقدره :** ................................................................................................................................................................................................ |
| اسم المحاسب | .............................................................................................................. | التوقيع : ................................................................................................. | **التاريخ : / / 14هـ** |

سعادة عميد خدمة المجتمع و التعليم المستمر حفظه الله

السلام عليكم و رحمة الله و بركاته

 أرغب انا ( المتدرب - المتدربة ) في الانسحاب من البرنامج و استرداد الرسوم الدراسية وذالك بسبب :

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

التوقيع :........................... تاريخ الطلب :......./......./......14هـ

منسق البرنامج

...................................................................................................................................................................... التوقيع :............................ توجيهات العميد : ....................................................................................

الملاحظات :

* إرفاق سند السداد الاصل.

 عميد خدمة المجتمع والتعليم المستمر

 د. يحيى بن علي فقيهي

* صورة إثبات الشخصية. يعتمد ،،،،،

**\*صورة لوحدة القبول و التسجيل.**

**\*صورة لقسم المحاسبة.**

**\*صورة لمنسق البرنامج**.