دولة ليبيا
وزارة التعليم
الجامعة المفتوحة - سبها

التاريخ: .....
الموافق: .....
الرقم الاشاري: .....

نموذج انسحاب
من مقررات دراسية

- يسمح للطالب بالانسحاب من المقررات الدراسية بعد تسجيلها بشرطين:
  ١. أن لا يقل عدد الساعات بعد الانسحاب عن (٦ ساعة) ستة ساعات .
  ٢. أن لا يكون قد تجاوز نسبة الحرمان في المقرر.

اسم الطالب / الطالبة : .....

رقم القيد الجامعي : | | | | | | | | القسم : .....

التوقيع: .....

السيد المحترم / رئيس قسم ..... ،،، بعد التحية والسلام ،،،

آمل من سيادتكم الموافقة على حذف المقررات التالية:

ر.م	اسم المقرر	التوقيع
١		
٢		

السيد المحترم / مسجل الجامعة ..... ،،، بعد التحية والسلام ،،،

آمل تنفيذ حذف المقررات الموضحة أعلاه بعد تحقق شروط الانسحاب منها.

رئيس القسم : .....

التوقيع: .....

الختم

مسجل الجامعة.

☐ تم التنفيذ ، ☐لم يتم التنفيذ لما يلي : .....

الاسم : ..... التوقيع: ..... التاريخ : ...../...../.....٢٠م