United States Of America Islamic University of Minnesota Deanship of Admission and Registration



## موذج انسحاب نهائي وإخلاء طرف

بیانات الطالب Student's Information				
	الرقم الجامعي		اسم الطالب	
	الفصل الدراسي		العام الجامعي	
	التخصص		الكلية	
	رقم الجوال		الجنسية	
إقـــرار				
اقر أنا الطالب / الطالبة الموقع أدناه بأني أرغب بالانسحاب من الجامعة وذلك للأسباب التالية:				
I endorse the data filled below and I would like to withdrawal .For the following reasons:				
: / / סן	تسجيل التاري	القبول وال	توقيع الطالب	
	Deanship of	f Admission and Res	Signature Student	

		التسجيل
/ /	التوقيع:التاريخ:	الاسم:

## ملاحظات:

- بتوقيع الطالب على هذا الإقراريتم حذف اسمه من سجلات الجامعة ولا يحق له استئناف الدراسة مرة أخرى إلا كطالب مستجد ووفق الشروط والضوابط لدى الجامعة.
- لا يحق للطالب استرجاع أي مبلغ مالي قام بدفعه للجامعة وتم من خلاله استخراج البطاقة الجامعية.

