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.

