



براءة ذمة  
الدراسة الصباحية  
العام الدراسي ٢٠٢٠/٢٠١٩

اسم الطالب : ..... المرحلة : .....

ت	الجهة المختصة	توقيع وختم الموظف المسؤول	الملاحظات
١	شعبة شؤون الطلبة		
٢	شعبة الشؤون المالية		
٣	الوحدة الرياضية		
٤	وحدة المخزن		
٥	مكتبة الكلية		
٦	مجانبة التعليم		
٧	المكتبة المركزية		
٨	الأقسام الداخلية		
٩	رئاسة القسم		
١٠	معاون العميد		

ملاحظة / على طلبة المرحلة الرابعة  
حصرا ، تسليم هوياتهم الجامعية ، لشعبة  
شؤون الطلبة والتسجيل ، وفي حالة فقدانها  
، على الطالب ان يتقدم بإبلاغ رسمي الى  
الجهات المختصة وبخلافه يتعدر تزويدهم  
بورقة براءة الذمة .