**(إخلاء طرف متعاونـــ/ـة )**

**كلية :** .............................................................. **القسم :** ....................................................................................

**الاسم :** .............................................................. **رقم الهوية (الوطنية /الاقامة):** .........................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **العهد** | **الجهة المسؤولة** | **الاسم** | **التوقيع** | **التاريخ** |
| **1** | **تسليم كافة متعلقات المقرر** | **رئيسة القسم أو من ينوب عنها** |  |  | **/ / 144هـ** |
| **2** | **تسليم البطاقة الجامعية** | **القسم التابع له** |  |  | **/ / 144هـ** |
| **3** | **إسقاط البريد الإلكتروني** | **إدارة الحاسب** |  |  | **/ / 144هـ** |
| **4** |  |  |  |  | **/ / 144هـ** |
| **5** |  |  |  |  | **/ / 144هـ** |

**يعتمد رئيسة القسم**

**الاسم /** ..................................................................................................................

**التوقيع /** ..........................................................................................................

**الختم الرسمي**

الرقم: .............................................................. التاريخ: / /1440هـ المشفوعات: ..............................................................

الرقم: .............................................................. التاريخ: / /1440هـ المشفوعات: ..............................................................