

Registration Dept.

## Withdrawal from Semester Request

إدارة التسجيل  
طلب وقف تسجيل

After the completion of all approvals submit the form to the college registrar.

بعد إستيفاء جميع الموافقات يتم تسليم الطلب لمسجل الكلية .

### Student Details

### بيانات الطالب

Name:	الاسم:
ID Number:	الرقم الجامعي:
College/Major:	الكلية/التخصص:
Mobile No:	الهاتف المتحرك:
Withdrawal Period <input type="checkbox"/> Fall <input type="checkbox"/> Spring <input type="checkbox"/> Year	مدة الوقف <input type="checkbox"/> الخريف <input type="checkbox"/> الربيع <input type="checkbox"/> سنة دراسية
Academic Year _____ / _____	العام الدراسي _____ / _____

### Financial Department

### الإدارة المالية

Student is Sponsored <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	الطالب منحة دراسية
Name of Sponsor	اسم الجهة المانحة
Date _____ التاريخ _____	Signature _____ التوقيع _____
Name _____ الاسم _____	

### Dormitory Manager

### مدير السكن الداخلي

Date _____ التاريخ _____	Signature _____ التوقيع _____
--------------------------	-------------------------------

### Dean Approval after the end of Withdrawal Period

### موافقة عميد الكلية بعد إنتهاء الفترة القانونية لوقف التسجيل

Date _____ التاريخ _____	Signature _____ التوقيع _____
--------------------------	-------------------------------

### College Registrar

### مسجل الكلية

Conditions are met <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	تم استيفاء شروط الوقف
Date _____ التاريخ _____	Signature _____ التوقيع _____
Name _____ الاسم _____	

### Registration Director Approval

### موافقة مدير إدارة التسجيل

Date _____ التاريخ _____	Signature _____ التوقيع _____
--------------------------	-------------------------------