



جامعة طنطا

كلية التمريض



مكتب وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

وحدة الارشاد الأكاديمي للدراسات العليا

نموذج (٩)

استمارة وقف قيد لطالب دراسات عليا

الأستاذ الدكتور/ وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة وبعد

أتقدم أنا الطالب/

المُقيّد في قسم

للعام الجامعي

الفصل الدراسي

نأمل التكرم بالموافقة على وقف قيد دراستي لمدة

بداية من

إلى

وذلك نظراً

اسم الطالب (رباعي):

التوقيع:

التاريخ:

بيان حالة للطالب

اسم الطالب/

ومُقيّد في قسم

ببرنامج

للعام الجامعي

ويرغب فب وقف قيده لمدة

بداية من

إلى

اسم المشرف الأكاديمي:

التوقيع:

التاريخ:

مدبر وحدة الإرشاد الأكاديمي للدراسات:

التوقيع:

التاريخ:

رئيس القسم:

التوقيع:

التاريخ:

رأي وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث (أ.د. لبنى خميس محمد إبراهيم):

التوقيع:

التاريخ: