****

**السيد معاون العميد للشؤون العلمية والدراسات العليا المحترم**

**م / طلب تأييد استمرار بالدوام للدراسات المسائية**



**تحية طيبة** :

يرجى تفضلكم بالموافقة على تزويدي بكتاب تأييد استمرار بالدوام معنون الى

( )

|  |  |
| --- | --- |
| **مصادقة السيد معاون العميد للشؤون العلمية والدراسات العليا** | **مصادقة السيد رئيس القسم** |
| تسديد الطالب لرسوم الدراسة المسائية  |
| لم يسدد  | تم التسديد  |
|  |  |
| حالة الطالب  |
| رسوب  | عبور  | الدورالثاني  | الدور الاول |
|  |  |  |  |
| المرحلة الحالية  | المرحلة السابقة  |
|  |  |
| انثى  | ذكر  |  | اسم الطالب  |
|  |  |
|  | القسم  |
|   | التاريخ |