****

**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 |