

الجمهورية اليمنية

جامعة صنعاء

كلية الطب والعلوم الصحية

إدارة شؤون الطلاب



رقم الإستمارة

التاريخ

إستمارة وقف قيد

المحترم

الأخ الدكتور/ عميد

بعد التحية

أود الإفادة بأني أحد الطلاب المقيدين بالكلية برقم قيد :

للعام الجامعي :

القسم :

وأحمل بطاقة جامعية من الكلية للمستوى :

أنتقدم إليكم بطلب وقف قيدي عن الدراسة لمدة :

وحتى :

للعام الجامعي :

يرجى الإطلاع والموافقة على وقف قيدي :

التوقيع :

إسم الطالب :

مسجل الكلية :

مدير شؤون الطلاب :

رئيس قسم القبول :

مسؤول القسم :

رأي عمادة الكلية :