|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم النموذج** | **طلب الحصول على درجة دبلوم مشارك** | **رقم النموذج** | **05-01-02-03-01-01** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | **الجنسية:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **اسم الطالب:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **الهوية:** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | **الرقم الجامعي:** |
|  | | | | | | | | | | **البرنامج:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **الكلية:** |
|  | | | | | | | | | | **البريد الإلكتروني:** |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | **رقم الجوال:** |

**إقرار**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أرغب في الخروج من البرنامج والحصول على درجة دبلوم مشارك، كما أُقر أن جميع المعلومات التي قمت بتعبئتها صحيحة وفي حال وجود معلومات غير صحيحة فإني أوافق على إلغاء طلبي تلقائيًا.

**توقيع الطالب/ـة:** **التاريخ: / / 14هـ**

|  |
| --- |
| □الطالب/ـة قد استكمل/ـت متطلبات الحصول على درجة دبلوم مشارك.  □لم يستكمل.  ملاحظات: ........................................................................................................................................  .........................................................................................................................................................  **توقيع قسم التسجيل** |
|  |
| **المدير التنفيذي**   **الرئيس التنفيذي للكلية التطبيقية**  **الاسم: ............................... الاسم: د. لفَّاي بن لافي السُّلمي**  **التوقيع: التوقيع:**  **التاريخ: / / 14هـ التاريخ: / / 14هـ**  **الختم** |