

Syrian Arab Republic

Ministry of Higher Education

Tishreen University

Faculty of .....



الجمهورية العربية السورية

وزارة التعليم العالي

جامعة تشرين

كلية .....

الرقم.....

التاريخ:....

### طلب إيقاف تسجيل للعام الدراسي

السيد الدكتور عميد الكلية

..... مقدمه الطالب: .....  
..... المسجل في كلية .....

..... السنة ..... قسم.....  
..... والمتمنع بالجنسية ..... للعام الدراسي.....  
..... والصادرة بتاريخ ..... حامل البطاقة الشخصية رقم:.....  
..... والصادر بتاريخ ..... أو جواز السفر رقم:.....  
..... رقم هاتفه..... المحافظة التي يسكن فيها الطالب

أرجو الموافقة على إيقاف تسجيلى عن الفصل الدراسي  
مع الإشارة إلى أننى سجلت فى العام资料ي الأنف ذكره.  
تحت طائلة اتخاذ الإجراءات الازمة بحقي في حال ثبوت ما يخالف ذلك.

اسم الطالب:.....	الطوابع القانونية
توقيعه.....	اسم الوكيل القانوني:
	طبع مالي طابع بحث طابع نقابة
	علمى معلمين

..... / ..... / .....  
اللاذقية ..... ملحوظات:

استناداً إلى قرار مجلس التعليم العالي رقم /48/ تاريخ 18/10/2006 يرجى التقيد بما يلي:

- 1 - لا يقبل طلب إيقاف التسجيل إلا من قبل صاحب العلاقة شخصياً أو وكيله القانوني.
- 2 - يحق للطالب المسجل في الكلية ذات الخمس سنوات أو الست سنوات إيقاف تسجيجه لمدة عامين أو أربعة فصول دراسية فقط خلال دراسته الجامعية كاملة.
- 3 - يحق للطالب المسجل في الكلية ذات الأربع سنوات إيقاف تسجيجه لمدة عامين أو أربعة فصول دراسية فقط خلال دراسته الجامعية كاملة.
- 4 - طلاب السنوات النهائية الممنوحة أربع دورات متتالية من خارج الجامعة لا يحق لهم إيقاف التسجيل.
- 5 - الطالب الذي يصل إلى الاستفادة لا يحق له إيقاف التسجيل.
- 6 - لا يحق للطالب إيقاف تسجيجه إلا بعد تسديد الرسوم الجامعية.

عميد كلية.....	رئيس شعبة شؤون الطلاب	ش. الطلاب
د. ....	الاسم والتواقيع.....	الموظف المختص