**نموذج براءة الذمة**

**الاسم ................................................. الرقم الجامعي ...........................................**

 **الكلية ................................................. التخصص ...............................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رقم المكتب  | التاريخ/ التوقيع  | الشروحات | الدائرة  |
| Sports hall (office3) |  |  | الخدمات الطلابية  |
|  | البطاقة الجامعية  |
|  | البطاقة الصحية |
|  | شؤون الطلبة الوافدين |
|  |  |  |  |  | الانشطة الطلابية  |
| Sports hall (office 6) (office 13) |
|  |
|  |
| Sports hall (office 13) |  |  | صندوق الملك عبدالله / مكتب الارشاد الوظيفي ومتابعة الخريجين  |

\* بعد التوقيع التوجه الى مكتب ديوان عمادة شؤون الطلبة لختم المعاملة.

\*في حال قيام شخص بالسير بإجراءات براءة الذمة التاكد من توكيل الشخص لعمل براءة الذمة.