**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.