**نموذج صندوق دعم الطالب**

|  |  |
| --- | --- |
| **إسم الطالب:** | **.................................** |
| **الكلية:** | **.................................** |
| **التخصص:** | **.................................** |
| **الرقم الجامعي:** | **.................................** |
| **توقيع الطالب:****رقم الهاتف:****البريد الألكتروني**  | **.................................****.................................** |
| **التاريخ:** | **.................................** |

**1. مطالعات دائرة القبول والتسجيل:** (الرجاء التأكد من معلومات الطالب أعلاه)

**عدد الساعات المقطوعة: ......................... المعدل التراكمي ........................**

**وضع الطالب الأكاديمي: .....................................................................**

**يوجد على الطالب عقوبة تأديبية/ سلوكية ........................نوعها ...............**

**أي ملاحظات أخرى: ......................................................................**

 **الختم: مدير الدائرة**

الاسم: التوقيع:

**2. مطالعات الدائرة المالية:** **......................................................................................................................................................**

**الختم: مدير الدائرة**

الاسم: التوقيع:

**3. شروحات رئيس شعبة الخدمات الطلابية: ............................................................................................................................................**

 الاسم: التوقيع:

**4. شروحات عميد شؤون الطلبة في ضوء مطالعات دائرة القبول والتسجيل والدائرة المالية ورئيس شعبة الخدمات الطلابية:** **......................................................................................................................................................**

**ق.أ عميد شؤون الطلبــــــــة**

**الدكتورة ظلال عويس**