



استمارة التظلم من عدم القبول Appeal From Admission Denial Form

Name: الاسم:
Major: التخصص: C.P.R. No.: الرقم الشخصي:
Semester: الفصل الدراسي: Academic Year: العام الجامعي:
Contact No. : رقم الاتصال:
Date: التاريخ: Signature: التوقيع:

For Deanship of Admissions & Registration Only خاص بعمادة القبول والتسجيل

أسباب عدم القبول :

For Appeal From Admission Denial Committee

خاص بلجنة التظلم من عدم القبول

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

التاريخ	التوقيع	أعضاء اللجنة
		نائب الرئيس للشؤون الأكاديمية والتطوير
		عميد القبول والتسجيل
		عميد الكلية المعني
		رئيس قسم القبول