جامعة طرابلس
كلية الفنون والتصميم
مكتب التسجيل والقبول

الرقم الإشاري:
التاريخ: / / 20

نموذج طلب إيقاف القيد

أولاً: بيانات الطالب			
رقم القيد		العام الجامعي	
اسم الطالب رباعياً			
القسم		المستوى / السنة الدراسية	
رقم الهاتف		البريد الإلكتروني	

ثانياً: بيانات طلب الإيقاف			
مدة الإيقاف المطلوبة	☐ فصل دراسي ☐ فصلان دراسيان ☐ عام دراسي		
الفصل الذي يبدأ منه الإيقاف		عدد مرات الإيقاف السابقة	
سبب طلب الإيقاف			
المستندات المؤيدة	☐ مرفقة ☐ غير مرفقة		

ثالثاً: إقرار الطالب

أقرّ أنا الموقّع أدناه بصحة البيانات الواردة في هذا الطلب، وأنني اطّلعت على اللوائح المنظِّمة لإيقاف القيد وما يترتب عليه من آثار على مدة الدراسة، وأتحمّل المسؤولية عن أي بيانات غير صحيحة.

توقيع الطالب: **التاريخ:**

رابعاً: الاعتمادات

رأي القسم العلمي	مكتب التسجيل والقبول	اعتماد عميد الكلية
الاسم:	الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:	التوقيع:
التاريخ:	التاريخ:	التاريخ:

ملاحظة: يُقدَّم الطلب قبل بداية الفصل الدراسي أو خلال المدة التي تحددها اللوائح، ويُعاد تفعيل القيد بطلب مستقل عند الرغبة في استئناف الدراسة.