ASU جامعة العلوم التطبيقية APPLIED SCIENCE UNIVERSITY	Appeal From Admission Denial Form استمارة التظلم من عدم القبول
	Document #: ASU-DAR 16 Rev #: 01 Revision Date: 15 Jan 2019 Page 1 of 1

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 Directorate of Admissions & Registration Only خاص بإدارة القبول والتسجيل

أسباب عدم القبول :

For Appeal From Admission Denial Committee خاص بلجنة التظلم من عدم القبول

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