

**\*\*ملاحظة:** على الطالب أن يحصل على براءة ذمة مستوفيةً جميع التواقيع اللازمة لاستكمال إجراءات تخرجه.

Student Name: -----: اسم الطالب/الطالبة  
College: -----: الكلية ID. No.: -----: الرقم الجامعي  
Academic Year: -----: العام الجامعي Semester: -----: الفصل الدراسي  
Sponsor : -----: الجهة الكافلة Contact No. : -----: رقم الاتصال

على الطالب مراجعة جميع الجهات المذكورة أدناه لاستيفاء التواقيع اللازمة. Student should get the approval of all departments mentioned below.

**Dean of the College** عميد الكلية

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**رئيس القسم الأكاديمي**

**Head of Department**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**مشرف الرسالة**

**Thesis's Supervisor**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**عميد البحث العلمي والدراسات العليا**

**Dean of Research and Graduate Studies**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**مكتب التطوير المهني وشؤون الخريجين**

**Career Development & Alumni Affairs Office**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**مكتب الخدمات الطلابية**

**Student Services Office**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**إدارة تقنية المعلومات والاتصالات وإدارة المعرفة**  
**Information & Communication Technology & Knowledge Management**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**University Library** مكتبة الجامعة

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**إدارة القبول والتسجيل**

**Directorate of Admissions & Registration**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ:

**الشؤون الإدارية والمالية**

**Administration & Financial Affairs**

Signature

التوقيع:

Date

التاريخ: