



Re-Registration Form

نموذج إعادة قيد

Name : الاسم:
Postgraduate in: دراسات عليا في:
Registration No.: رقم التسجيل:
Reference : personal / delegated from جهة الايفاد: شخصي / موفد من
College / Institute Registered: الكلية / المعهد المقيد بها الدارس:
Program: برنامج:
Permanant address: العنوان الدائم:
Landline No: تليفون أرضي:
Cellphone: تليفون محمول:
Email address: البريد الالكتروني:

Ratification

إقرار

I am /.....
whom signed below state that i want to re-register
at the current semester (first / second / summer 2 /
2) note that i postponed my studies in (first /second
/summer 2 /2) semester. With my fully knowledge
of applying terms & conditions of re-registration on recent
category of the tuition fees in case of my postponing or
interruption two corresponding semesters.

أقر أنا /.....
الموقع أدناه بأنني أرغب في إعادة قيدي بالفصل الدراسي الحالي
(الأول / الثاني / الصيفي / ٢ / ٢)، علماً بأنني أجلت
دراستي في الفصل الدراسي (الأول / الثاني / الصيفي / ٢ / ٢).
مع علمي التام بتطبيق شروط إعادة القيد على فئة المصروفات
الدراسية الجديدة إن وجدت وذلك حال تأجيلي أو إنقطاعي عن
الدراسة فصلين دراسيين متصلين أو منفصلين.

Student Signature: توقيع الدارس:

Date: تاريخ:

For Official use only

للاستخدام الرسمي فقط

Thesis Supervisor's Signature

إعتماد السادة المشرفين على الرسالة

In case of Registration in Thesis

حالة تسجيل الدارس بنظام الرسالة

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Dean / Vice Dean Signature (College / Institute) اعتماد عميد أو وكيل (الكلية / المعهد)

Date: التاريخ:

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Post-Graduate Studies Department اعتماد قسم الدراسات العليا

Employee Name: مسئول القبول/التسجيل بالدراسات العليا:

Head of the Department Signature: رئيس القسم:

Dean's Signature اعتماد عميد القبول والتسجيل