



اعفاء للفصل الدراسي الأول 1441/1442 هـ

إفادة

نموذج (2)

رقم الهوية	الرقم الجامعي	الاسم
.....
نظام الدراسة	التخصص	الكلية
تعليم عن بعد

إلى من يهّمه الأمر:

تفيدكم عمادة التعليم الإلكتروني والتعلم عن بعد في جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل بأن الطالب المشار لبياناته أعلاه قد تقدم إليها بطلب الإعفاء من رسوم الدراسة لأحد أفراد عائلته الغير مستقلين كونه موجوداً حالياً في الحد الجنوبي مرابطاً أو مشاركاً في مرحلة إعادة الأمل، عليه نأمل منكم تعبئة النموذج أدناه والمصادقة على صحة ما ورد فيه. هذا والله يتولاكم برعايته،،،

عميد عمادة التعليم الإلكتروني والتعلم عن بعد

د. منيرة بنت بدر المهاشير

مصادقة جهة العمل:

نشهد بأن الموظف/..... هوية وطنية رقم (.....)، من المشاركين أو المرابطين في مرحلة إعادة الأمل ومتواجد في الحد الجنوبي من تاريخ/...../14.....هـ وحتى: تاريخ/...../14.....هـ تاريخه. وعليه فإننا نتحمل مسؤولية التبعات المالية في حال ثبوت خلاف ذلك وللجامعة صلاحية التحقق من صحة ما ورد أعلاه. وعليه جرى التوقيع .

اسم قائد القطاع:

القطاع:

الوظيفة:

الهاتف:

ختم الجهة

التاريخ: / / 1442 هـ

التوقيع:

يسلم عبر:

- مناوله في مقر العمادة بجامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
- الاتصالات الإدارية الرسمية