**السيد معاون العميد للشؤون العلمية والدراسات العليا المحترم..**

**السيد رئيس القسم المحترم..**

**م/ تأييد**

تحية طيبة..

ارجو التفضل بالموافقة على تزويدي بكتاب يؤيد اكمال دراستي من دون تمديد, يتضمن البيانات الآتية:

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الطالب الرباعي:** |  |
| **القسم:** |  |
| **الشهادة:** |  |
| **العام الدراسي:** |  |
| **رقم وتاريخ الامر الجامعي بالقبول: (يرفق الامر الجامعي)** |  |
| **اذا مرقن قيد الطالب: (يرفق امر ترقين القيد والعودة)** |  |
| **تاريخ المباشرة: (يرفق الامر الإداري بالمباشرة)** |  |
| **تاريخ تسليم الرسالة: (ترفق استمارة التسليم)** |  |
| **مدة تعويضية: (يرفق الامر الجامعي او الاداري بالمدة التعويضية)** |  |
| **تاريخ المناقشة: (يرفق الامر الإداري بتشكيل لجنة المناقشة)** |  |
| **تاريخ توقيع لجنة المناقشة: (ترفق صفحة إقرار لجنة المناقشة)** |  |
| **رقم وتاريخ الامر الجامعي بالتخرج: (يرفق الامر الجامعي بالتخرج)** |  |
| **معدل التخرج (اذا كان متخرجاً):** |  |
| **الجهة التي يعنون له التأييد: (مثلاً: المديرية العامة لتربية الأنبار/ قسم التخطيط التربوي/ شعبة الاجازات الدراسية)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **التوقيع:** |
|  | **اسم الطالب:** |
|  | **التاريخ:** |

**تأييد ومصادقة السيد رئيس القسم:**

 **نؤيد صحة المعلومات الواردة في أعلاه بعد تدقيقها من قبلنا.. للتفضل بتزويده بكتاب تأييد بذلك.. مع الاحترام.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **التوقيع:** |
|  | **رئيس القسم:** |
|  | **التاريخ:** |