

**طلب الترخيص بمتابعة الدراسة الجامعية**

**اللقب :**................................................................................................................................................................................................................................................................

الإسم :.................................................................................................................................................................................................................................................................

الوظيفة : ............................................................................................................................................................................................................................................................

 الهيئة المستخدمة: .........................................................................................................................................................................................................................................

مقر العمل: ............................................................................................................................................................................................................................................................

أطلب الترخيص لي بمتابعة الدراسة الجامعية في طور الدكتوراه للموسم : 2024 - 2025

بجامعة: .....................................................................................................................................................................................................................................................................

كلية : ..............................................................................................................................................................................................................................................................................

التخصص : .................................................................................................................................................................................................................................................................

**التاريخ : ...................................................................**

إمضاء الهيئة المستخدمة