نموذج طلب إصدار بدل مفقود

الرقم الأكاديمي .....

اسم الطالب/ـة .....

رقم الهوية .....

تاريخ الميلاد ..... / ..... / ..... م الجنسية .....

التخصص .....

الفصل الدراسي للتخرج ..... العام الدراسي للتخرج .....

البريد الإلكتروني .....

العنوان ..... رقم الجوال .....

أقر أنا الموقع أدناه بفقدان وثيقة التخرج والسجل الأكاديمي، وأتعهد بتسليمها في حال العثور عليها، وتعد ملغاة لدى الكلية، وإذا ثبت خلاف ذلك أكون عرضة لتحمل المسؤولية.

الإسم: ..... **التوقيع:**