Kingdom of Saudi Arabia
Al-Baha Private College of Science
Licensed by: Ministry of Education

المملكة العربية السعودية
كلية الباحة الأهلية للعلوم
تحت إشراف وزارة التعليم

طلب إصدار/تعديل وثيقة تخرج

اسم الطالب رباعياً حسب جواز السفر او الهوية الجديدة باللغة العربية:

.....

اسم الطالب حسب جواز السفر او الهوية الجديدة باللغة الإنجليزية:

.....

الرقم الأكاديمي:..... التخصص:.....

تاريخ الميلاد (هجري):...../...../..... هـ تاريخ الميلاد (ميلادي):...../...../..... م

الفصل الدراسي للتخرج:..... الجوال:.....

البريد الإلكتروني:.....

سبب التعديل:

.....

.....

أقر أنا الطالب الموقع أدناه بأن المعلومات المدونة في طلب إصدار وثيقة التخرج صحيحة وحديثة

وأتحمل تبعات ذلك.

توقيع الطالب على صحة المعلومات:

الاسم:.....

التوقيع:.....

التاريخ:...../...../.....