



إخلاء طرف (خريج)
Clearance (Graduates)

Student ID #: _____ رقم الطالب: Student Name: _____ اسم الطالب:

Major: _____ التخصص: College: _____ الكلية:

Academic Year: _____ العام الجامعي: Semester: _____ الفصل الدراسي:

Head of Department:	رئيس القسم:
Approved:	يعتمد:
College Library:	مكتبة الكلية:
Approved:	يعتمد:
Safety and Security Department:	إدارة الأمن و السلامة:
Approved:	يعتمد:
Office of Social Services :	مكتب الإشراف الاجتماعي بالكلية:
Approved:	يعتمد:
Graduate Affairs Department:	إدارة شئون الخريجين:
Approved:	يعتمد:

Important Note: This copy must be submitted in person in order to receive the graduation certificate (a valid ID is required).

تنبيه هام: لا يتم تسليم الشهادة إلا بهذه النسخة و تسلم شخصيا مع الإثبات الرسمي.