



إخلاء طرف (خريج)
Clearance (Graduates)

Student ID #: _____ رقم الطالب: Student Name: _____ اسم الطالب:
Major: _____ التخصص: College: _____ الكلية:
Academic Year: _____ العام الجامعي: Semester: _____ الفصل الدراسي:

<u>Head of Department:</u>	<u>رئيس القسم:</u>
Approved: _____	يعتمد: _____
<u>College Library:</u>	<u>مكتبة الكلية:</u>
Approved: _____	يعتمد: _____
<u>Safety and Security Department:</u>	<u>إدارة الأمن و السلامة:</u>
Approved: _____	يعتمد: _____
<u>Office of Social Services :</u>	<u>مكتب الإشراف الإجتماعي بالكلية:</u>
Approved: _____	يعتمد: _____
<u>Graduate Affairs Department:</u>	<u>إدارة شئون الخريجين:</u>
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.