



الموضوع	التاريخ
غياب بعذر مقبول	

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد

برجاء اعتبار الطلاب الآتى اسمائهم بعد غياب بعذر مقبول نظراً لمشاركتهم فى نشاط الموافق / / من الساعه حتى الساعه

الطلاب المشاركين من قسم

- | | |
|-----|-----|
| - ٢ | - ١ |
| - ٤ | - ٣ |
| - ٦ | - ٥ |

مدير إدارة رعاية الشباب

أخصائي