



Defer Admission Form

طلب تأجيل القبول في الفصل الدراسي

Name:												الاسم:	
ID No.:													الرقم الشخصي:
QU ID:													رقم القيد:
Academic Program:													البرنامج الأكاديمي:
Defer reason:													سبب التأجيل:
Return semester:	ربيع <input type="checkbox"/>			خريف <input type="checkbox"/>			فصل العودة للدراسة:						
	Spring			Fall									

Note: Defer application is open during the week of Add/Drop of each semester
ملاحظة: طلب التأجيل يكون خلال أسبوع الحذف و الاضافة من كل فصل دراسي

Student Signature :

توقيع الطالب :

Date :

التاريخ :

For official use:

للاستخدام الرسمي:

Staff Signature:

توقيع الموظف :

Vice President for Student Affairs Approval:

موافقة نائب رئيس الجامعة لشؤون الطلاب: