

Irbid National University		جامعة اربد الأهلية
Deanship of Student Affairs		عمادة شؤون الطلبة

اسم النموذج: إقرار تنازل عن الشكوى

<p>اليوم:.....</p> <p>التاريخ: / /</p> <p>الكلية:.....القسم:.....</p> <p>الرقم الجامعي:.....</p> <p>رقم الهاتف:.....</p>	<p>بيانات الطالب/الطالبة</p>
--	------------------------------

أقر أنا الطالب/الطالبة:.....
بالتنازل عن الشكوى المقدمة
ضد:.....
والمقدمة بتاريخ: / /
وموضوعها:.....

التوقيع

شهود للتنازل:

التوقيع:.....
التوقيع:.....

1-الاسم:.....
2-الاسم:.....