



نموذج رقم (د . ع . 10)

## طلب استخراج إفادة (ماجستير)

الكلية: ..... القسم العلمي: ..... الشعبة: .....

الاسم حسب الرقم الوطني: .....

الاسم باللغة الانجليزية: .....

الحالة الاجتماعية:  أعزب  متزوج  غير ذلك

الإفادة المطلوبة باللغة:  العربية  الانجليزية

عنوان الرسالة: .....

Thesis Title : .....

20 م

/ /

تاريخ تعبئة النموذج:

التوقيع: .....