



Academic Year: 20... / 20... G (A) Corresponding: الموافق: (H) 14... / 14... السنة الدراسية:  
Semester: 1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  Summer  الفصل: الأول  الثاني  الصيفي   
College - Region: ..... الكلية - المنطقة:  
Program: ..... التخصص:  
Block Code & Title: ..... رمز و مسمى المقرر المدمج:  
Block Duration in Weeks: ..... مدة المقرر المدمج بالأسابيع:  
Block Starting Date: ..... تاريخ بداية المقرر المدمج:  
Block Ending Date: ..... تاريخ نهاية المقرر المدمج:

Student Name: ..... اسم الطالب/ة:  
Academic Number: ..... رقم الطالب الجامعي:  
National ID Number: ..... رقم السجل المدني:  
Badge Number: ..... رقم البطاقة:  
Mobile Number: ..... رقم الجوال:  
E-mail: ..... البريد الإلكتروني:

I hereby request to drop the above stated block with the stated information in this form and I am aware of the following:

- Student will not receive a stipend upon dropping a block of 10 weeks duration or more and until resuming his/her study.
- Student should resume study by the end of this block, otherwise s/he should undertake a further official request.
- Student must apply for resuming of study to re-activate student stipend no later than the first week of return.
- Female students must attach a letter of guardian approval.

أرغب بموجب هذا النموذج حذف المقرر المدمج المذكور أعلاه و بالتفاصيل المنصوص عليها في هذا النموذج ، و أنني على علم بالتالي:  
• تتوقف مكافأة الطالب عند حذف مقرر مدمج مدته 10 أسابيع أو أكثر و إلى أن يستأنف الدراسة مرة أخرى.  
• يجب استئناف الدراسة بعد نهاية هذا المقرر ما لم يقم الطالب باتخاذ إجراء رسمي لغير ذلك.  
• يجب أن يقدم الطالب طلب استئناف الدراسة خلال الأسبوع الأول من رجوعه لصرف المكافأة مرة أخرى.  
• يجب إرفاق خطاب موافقة ولي الأمر بالنسبة للطالبات.

Student's Signature: .....

توقيع الطالب/ة:

Date: \ \ 20

التاريخ: / / 14 هـ

**College Decision:**

- Approved after providing the student with necessary academic advising and College will assign a "W" grade for the block and forward request and attachment to Deanship of Admission & Registration – Riyadh no later than 5 working days.
- Disapproved and College will inform the student with the decision.

**قرار الكلية:**  
 الموافقة بعد تقديم الإرشاد الأكاديمي اللازم للطالب/ة و سوف تقوم الكلية برصد تقدير "W" للمقرر و توجيه الطلب مع مرفقاته لعمادة القبول والتسجيل بالرياض في مدة أقصاها 5 أيام عمل.  
 عدم الموافقة و سوف تقوم الكلية بإبلاغ الطالب بالقرار.

Dean's Name: ..... التاريخ Signature: .....

اسم العميد: ..... التوقيع Date: .....

**Deanship of Admission and Registration:**

**عمادة القبول و التسجيل:**

- Stop of stipend is not required.  Stop stipend with effective date of: .....

لا يتطلب وقف المكافأة  يتطلب وقف المكافأة بتاريخ: .....

Corresponding: .....  
الموافق:

Dean's Name: ..... التاريخ Signature: .....

اسم العميد: ..... التوقيع Date: .....

- \*Original copy for student's file.
- \* Copy for Administrative Affairs to stop stipend if applicable.
- \* Copy for concerned Registration official and file.