

Republic of the Sudan  
**Karary University**  
Secretariat of Academic Affairs  
P. O. 12304 Box Khartoum - Sudan



جمهورية السودان  
**جامعة كاري**  
أمانة الشؤون العلمية  
ص ب 12304 الخرطوم - السودان

admission@karary.edu.sd

## استمارة طلب تجميد

التاريخ \_\_\_\_\_ رقم التلفون \_\_\_\_\_  
بيانات تملأ بواسطة الطالب  
الاسم (رباعي) \_\_\_\_\_  
الكلية \_\_\_\_\_  
القسم/التخصص \_\_\_\_\_  
أسباب التجميد: (ترفق مستندات تدعم الطلب)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

توقيع الطالب \_\_\_\_\_  
فحص مسجل الكلية لبيانات ومستندات الطالب والتأكد من استيفاء شروط التجميد  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_  
التوقيع والختم \_\_\_\_\_  
توصية عميد الكلية  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_  
التوقيع والختم \_\_\_\_\_  
قرار مجلس الكلية أو من يفوضه المجلس  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_  
التوقيع والختم \_\_\_\_\_  
اعتماد أمين الشؤون العلمية  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_  
التوقيع والختم \_\_\_\_\_