

الرقم: .....  
التاريخ: ...../...../.....هـ.  
الموافق: ...../...../.....م.

## طلب إيقاف تسجيل

مقدمه الطالب: ..... من مرحلة: ..... في الصف: .....

أطلب من إدارة الحوزة العلمية الزينية الافتراضية الموافقة على إيقاف تسجيلي في

العام الدراسي: ..... هـ - ..... م

إلى العام التالي: ..... هـ - ..... م

وذلك بسبب: .....

توقيع الطالب:

.....

## رأى الإدارة:

تمت الموافقة على إيقاف التسجيل للعام الدراسي: ..... هـ - ..... م.

على أن تتم العودة بشكل تلقائي للعام الدراسي التالي: ..... هـ - ..... م.

موافقة شؤون الطلاب: موافقة الإدارة:

.....

.....