



College - Region: ..... الكلية - المنطقة:  
Program: ..... التخصص:  
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 confirm resuming my study for the following semester: أرغب بموجب هذا النموذج تأكيد إستئنافي للدراسة في الفصل التالي:

1<sup>st</sup>  2<sup>nd</sup>  Summer  الأول  الثاني  الصيفي

of the Academic Year: 20... / 20... G (م) الموافق: Corresponding: (H) هـ 14... / 14... من السنة الدراسية:

and my first day of study was on: حيث أن أول يوم دراسة لي كان بتاريخ:

..... / ..... / 20..... G (م) الموافق: Corresponding: (H) هـ 14 ..... / ..... / .....

after Postponing  / Dropping  وذلك بعد تأجيل  / حذف

1<sup>st</sup> Semester  2<sup>nd</sup> Semester  Summer Semester  الفصل الأول  الفصل الثاني  الفصل الصيفي

Block  (Code & Title): ..... مقرر مدمج  (رمز و اسم المقرر): .....

of the Academic Year: 20... / 20... G (م) الموافق: Corresponding: (H) هـ 14... / 14... من السنة الدراسية:

Student's Signature: توقيع الطالب/ة:

Date: ..... / ..... / 20..... G (م) التاريخ: ..... هـ 14 ..... / ..... / .....

**College Decision:** قرار الكلية:

Approved and College will forward request to Deanship of Admission & Registration – Riyadh to re-activate student stipend. الموافقة و سوف تقوم الكلية بتوجيه هذا الاشعار لعمادة القبول و التسجيل بالرياض في مدة أقصاها 5 أيام عمل لإعادة صرف مكافأة الطالب.  
 Disapproved and College will inform the student with the decision. عدم الموافقة و سوف تقوم الكلية بإبلاغ الطالب بالقرار.

Dean's Name: ..... التاريخ Signature ..... التوقيع Date: ..... اسم العميد:

**Deanship of Admission and Registration:** عمادة القبول و التسجيل:

Date of Stipend Re-activation: ..... Corresponding: ..... التاريخ إعادة صرف المكافأة:  
الموافق: .....

Dean's Name: ..... التاريخ Signature ..... التوقيع Date: ..... اسم العميد:

\*Original copy for student's file.  
\*Copy for concerned Registration official.  
\*Copy for Administrative Affairs to re-activate stipend.  
\*Copy for Registration file.