

**Admission Department - Graduate Studies** 

إدارة القبول - الدراسات العليا

## **Defer Semester of Admission Form**

## طلب تأجيل القبول في الفصل الدراسي

Name:											الاسم:	
ID No.:											الرقم الشخصي:	
QU ID:						'		'		'	رقم القيد:	
Degree : Diplom / Master / PhD							الدرجة العلمية: دبلوم / ماجستير / دكتوراه					
College :											الكلية :	
Defer reason: ( A	ttaching	a valid pr	oof of stu	ıdent sta	tus)			ة الطالب)	يثبت حال	، ارفاق ما	سبب التأجيل: ( يجب	
Return semester:			ربيع Spring 20			فصل العودة للدراسة: 20 Fall						
Note: * Defer application is open before the week of Add / Drop of each semester.  * To confirm the defer approval the student must reveive an official approval through higher QUemail.					ملاحظة: * طلب التأجيل يكون قبل أسبوع الحذف والاضافة من كل فصل دراسي. * للتأكد من قبول طلب التأجيل. يجب على الطالب استلام موافقة رسمية تصل على ايميله الجامعي.							
Student Signature :											توقيع الطالب :	
Date:										التاريخ :		
For official	l use:								: <u>د</u>	ىرسم	للاستخدام ال	
College Approval:						موافقة الكلية :						
Office of Graduate studies Approval:						موافقة مكتب الدراسات العليا :						
Vice President for Student Affairs Approval:									موافقة نائب رئيس الجامعة لشؤون الطلاب:			