



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة البصرة  
كلية العلوم  
استمارة براءة الذمة  
العام الدراسي 2021-2020  
الفصل الثاني



المرحلة:-	الاسم الرباعي:-
-----------	-----------------

التاريخ:-	<input type="checkbox"/>	صباحي	القسم:-	
	<input type="checkbox"/>	مساءني		الدراسة
	<input type="checkbox"/>	الموازي		

ت	الوحدة	اسم المسؤول	التاريخ	التوقيع
1.	رئيس القسم			
2.	المجانبة			
3.	المكتبة المركزية الخريجين فقط			
4.	الاقسام الداخلية الخريجين فقط			
5.	حسابات الكلية / الدراسة المسائي والموازي فقط			
6.	مخزن الكلية الخريجين فقط			
7.	شؤون الطلبة الخريجين فقط			

أ.م.د رائد مسلم شعبان  
مدير التسجيل