



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
جامعة البصرة  
كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة



استمارة براءة الذمة  
للعام الدراسي 2020-2021

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

التاريخ:	<input type="checkbox"/>	تطبيقي	<input type="checkbox"/>	صباحي	الدراسة
	<input type="checkbox"/>	نظري	<input type="checkbox"/>	موازي	
			<input type="checkbox"/>	مسائي	

ت	الوحدة	اسم المسؤول	التاريخ	التوقيع
1.	رئيس الفرع			
2.	التعليم المجاني			
3.	مكتبة الكلية			
4.	المكتبة المركزية			
5.	الاقسام الداخلية			
6.	حسابات الكلية			
7.	مخزن الكلية			
8.	شؤون الطلبة			

م.د. مصطفى عبدالرضا كاظم  
مدير شؤون الطلبة والتسجيل