



جامعة البصرة – كلية التمريض



شعبة التسجيل وشؤون الطلبة

إستمارة براءة الذمة لطلبة كلية التمريض – الفصل الثاني للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١

المرحلة:

إسم الطالب الرباعي:

مسائي

صباحي موازي

صباحي

نوع الدراسة:

ت	جهة التأيد	اسم المسؤول	التاريخ	الختم والتوقيع
١	فرع اساسيات التمريض			
٢	فرع صحة المجتمع			
٣	فرع العلوم الاساسية			
٤	مجانبة التعليم / الكلية			
٥	المكتبة / الكلية			
٦	شعبة الحسابات / الكلية			
٧	وحدة المخزن / الكلية			
٨	الأقسام الداخلية / الجامعة			
٩	المكتبة المركزية / الجامعة			
١٠	شعبة التسجيل وشؤون الطلبة / الكلية			

م.د. عادل علي حسين
معاون العميد للشؤون العلمية

م.م. سعدون عباس عيدان
مدير شعبة التسجيل وشؤون الطلبة