



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة البصرة
كلية طب الزهراء
استمارة براءة الذمة
العام الدراسي 2021-2022
الفصل الاول



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

التاريخ:-	عنوان السكن:-	<input type="checkbox"/> مركزي	<input type="checkbox"/> موازي	قناة القبول
-----------	---------------	--------------------------------	--------------------------------	-------------

ت	الوحدة	اسم المسؤول	التاريخ	التوقيع والختم
1	مكتبة الكلية			
2	مجانبة التعليم			
3	حسابات الكلية قناة القبول الموازي فقط			
4	مخزن الكلية			
5	شعبة شؤون الطلبة			
6	الاقسام الداخلية طلبة المحافظات فقط			
7	المكتبة المركزية			

أ.م.د. وميض هاشم عباس القطراني
مدير شعبة شؤون الطلبة والتسجيل