



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



## للعام الدراسي 2023-2024

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

التاريخ:	/	2024/
----------	---	-------

صباحي				
موازي	الدراسة	الفرع	العلوم التطبيقية	
مساءلي			العلوم النظرية	

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			
9.	اللوكرات			

م.د مصطفى عبدالرضا كاظم  
مدير التسجيل و شؤون الطلبة