



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة البصرة / كلية التمريض
شعبة التسجيل وشؤون الطلبة



استمارة براءة الذمة لطلبة كلية التمريض
للدراستين الصباحية والمسائية
للعام الدراسي 2025 – 2026

اسم الطالب الرباعي :

نوع الدراسة :

المرحلة :

ت	جهة التأيد	اسم المسؤول	التاريخ	الختم والتوقيع
1.	شعبة الحسابات / الكلية			
2.	الأقسام الداخلية / الجامعة			
3.	المكتبة المركزية / الجامعة			
4.	شعبة التسجيل وشؤون الطلبة			

أ.م.د. سندس باقر داود
معاون العميد للشؤون العلمية

م.م. محمد كاظم مطشر
مدير شعبة التسجيل وشؤون الطلبة