

QFO-SS-PC-002	رمز النموذج:	اسم النموذج : تنازل عن شكوى	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
1	رقم الإصدار: (Revision)	الجهة المصدرة: دائرة الأمن الجامعي	
2018-3-29	تاريخ الإصدار:	الجهة المدققة: عمادة التطوير والجودة	
1	عدد صفحات النموذج :		

الطالب :

تخصص :

الرقم الجامعي :

أرغب أنا الطالب المذكور أعلاه بالتنازل عن الشكوى المقدمة بحق الطالب

بتاريخ : / / يوم :

في دون ضغوط من أحد أو اي جهة وأتحمل كامل المسؤولية القانونية.

وعليه أوقع :

التاريخ : / /

رقم الهاتف :