

استمارة طلب ضمان مالي

الرجاء تعبئة جميع الحقول الخاصة بالنموذج التالي :

										الاسم الرباعي:
First Name		Middle Name		Last Name		Family Name				الاسم باللغة الإنجليزية (طبقاً للجواز):
										رقم السجل المدني:
										الرقم الوظيفي :
										رقم جواز السفر:
										رقم التواصل:
										البريد الجامعي :

الكلية	القسم	الوظيفة	المرتبة

المؤهلات العلمية				
الدرجة العلمية	التخصص	الجهة التي حصل منها على المؤهل	الدولة / المدينة	سنة التخرج

الدولة/ المدينة المراد الإبتعاث لها	الدرجة العلمية المراد الحصول عليها	اسم الجامعة إن وجد	نظام الدراسة	نظام الحضور

(باللغة العربية)	(باللغة الإنجليزية)
التخصص المطلوب دراسته - عام	
التخصص المطلوب دراسته - دقيق	

المصادقة على الطلب	
الاسم الرباعي للمرشح	
التاريخ	توقيع المرشح
رئيس القسم	
التاريخ	توقيع رئيس القسم
عميد الكلية	
التاريخ	توقيع عميد الكلية

المرفقات :

- 1- صورة من الهوية الوطنية
- 2- صورة من جواز السفر
- 2- نموذج تعهد بعدم المطالبة قبل الالتحاق بالبعثة
- 3- المؤهلات العلمية