



” نموذج طلب ضمان مالي للمعيدين والمحاضرين ”

الاسم باللغة العربية : الإسم : الأب : الجد : العائلة :

Family Name

First Name

Middle Name

Last Name

الاسم باللغة الإنجليزية :

تاريخ الميلاد: / /

رقم السجل المدني:

الكلية :

القسم :

آخر مؤهل علمي: جهة التخرج: الدولة: تاريخ الحصول عليه:

الرتبة / المرتبة: محاضر معيد موظف (مسمى الوظيفة): Language Program Master Masters & Ph.D

الدرجة المطلوبة :

 Ph.D. Board New Route Taught courses Research Training

نظام الدراسة:

 Taught courses & Research Other-----

التخصص العام باللغة الإنجليزية:

التخصص الدقيق باللغة الإنجليزية:

الدولة المطلوب مراسلة الجامعات بها:

 USA CANADA UK AUSTRALIA Other -----

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف / الجوال:

التوقيع:

تاريخ تقديم الطلب: / / ١٤ هـ

ملاحظة: يجب إرفاق صورة من بطاقة الأحوال أو السجل المدني (مبتعث / مبتعثة).

المصادقة على التخصص العام والتخصص الدقيق

عميد الكلية :

ختم الكلية

رئيس القسم

الاسم :

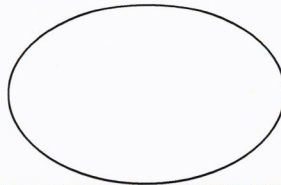
الاسم :

التوقيع :

التوقيع :

التاريخ: / / ١٤ هـ

التاريخ: / / ١٤ هـ



الرقم : التاريخ : / / ١٤ هـ المرفقات :