

## ” نموذج طلب ضمان مالي للمعيدين والمحاضرين ”

الاسم باللغة العربية : الاسم : الأب : الجد : العائلة :  
 الاسم باللغة الإنجليزية : Last Name Middle Name First Name Family Name

تاريخ الميلاد: / /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم السجل المدني:

القسم: الكلية:

الرتبة / المرتبة:  محاضر  معيد  موظف (مسمى الوظيفة):

الدرجة المطلوبة:  Masters & Ph.D.  Ph.D.  Master  Board

نظام الدراسة:  New Route  Taught courses  Research  Training

Taught courses & Research  English Language  Other -----

التخصص العام باللغة الإنجليزية:

التخصص الدقيق باللغة الإنجليزية:

الدولة المطلوب مراسلة الجامعات بها:

USA  CANADA  UK  AUSTRALIA  Other -----

الاسم:

رقم الهاتف / الجوال: البريد الإلكتروني:

تاريخ تقديم الطلب: / / ١٤ هـ التوقيع:

المصادقة على التخصص العام والتخصص الدقيق

عميد الكلية: الختم الرسمي:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: / / ١٤ هـ

الرقم: التاريخ: / / ١٤ هـ المرفقات: