



” نموذج طلب ضمان مالي للمعيدين والحاضرين ”

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

الاسم باللغة الإنجليزية : Last Name Middle Name First Name Family Name

رقم السجل المدني : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] تاريخ الميلاد : / /

الرقم الوظيفي : 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 -----

رقم الهاتف / الجوال : البريد الالكتروني:

تاريخ تقديم الطلب : / / ١٤ هـ التوقيع:

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

المصادقة على التخصص العام والتخصص الدقيق

رئيس القسم : ختم الكلية : عميد الكلية :

الاسم : الاسم :

التوقيع : التوقيع :

التاريخ : / / ١٤ هـ التاريخ : / / ١٤ هـ

الرقم : التاريخ : / / ١٤ هـ المرفقات :