**نموذج رقم 4 : نموذج طلب ضمان مالي لغرض الحصول على قبول أكاديمي**

|  |  |
| --- | --- |
| الوثائق والمستندات المطلوب ارفاقها مع الطلب:- | مرفق |
| 1. صورة مصدقة من قرار التعيين.
 | [ ]  |
| 1. صورة واضحة من الهوية الوطنية.
 | [ ]  |
| 1. صورة واضحة من جواز السفر.
 | [ ]  |
| 1. نموذج فتح ملف لدى لإدارة الابتعاث ومرفقاته
 | [ ]  |

**ملاحظة : الضمان المالي هو لغرض الحصول على قبول أكاديمي ولا يعني الموافقة على الابتعاث.**

خاص بإدارة الابتعاث والتدريب :

المرفقات مكتملة

[ ]  نعم:للعرض على لجنة الابتعاث والتدريب

 [ ]  لا: إعادة الطلب للكلية

**نأمل من أعضاء هيئة التدريس الالتزام الكامل بالدقة في تعبئة كافة البيانات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **First Name**  |  | **Middle Name**  | **Last Name**  | **Family Name**  |   | الاسم باللغة الإنجليزية (طبقاً للجواز) |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |   |
|  | المرتبة |  | الوظيفة |  | القسم | الكلية |
|  |   |  |   |  |   |   |
|  |  |  |   |
|   | نظام الدراسة |  | الدرجة العلمية المراد الحصول عليها  | الدولة المراد الإبتعاث لها  |
|   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | التخصص العام (باللغة العربية)  |
|   | التخصص الدقيق (باللغة العربية)  |
|   | التخصص العام (باللغة الإنجليزية)  |
|   | التخصص الدقيق (باللغة الإنجليزية)  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |   | الاسم: |
| مصادقة عميد الكلية على صحة المعلومات  |   | الرقم الوظيفي : |
|   | عميد الكلية:  |   | الجوال: |
|   |  الاسم: التاريخ:  |   | البريد الإلكتروني: |
|   |   | تاريخ تقديم الطلب: |
|   | التوقيع:  |    | التوقيع: |