



نموذج فتح الملف

لا	نعم	المستندات المطلوبة (ضروري توفرها لفتح الملف)
		1 برقية الخزانة الاصلية.
		2 برقية بدء الصرف (صورة).
		3 الشهادة الاصلية أو صورة معتمدة على أن تحضر الأصلية فيما بعد خلال شهر..وفي حالة وجود شهادة معادلة، فلا بد أن تكون أصلية (تقبل صورة على أن تحضر الشهادة الأصلية خلال شهر).
		4 قبول أكاديمي من جامعة مصنفة، أو قبول لغة لمدة 12 إسبوعا من معهد معتمد من الملحقية الثقافية (يراجع الموقع الالكتروني للملحقية http://culturalaffairs.libyanembassy.org للاطلاع على قائمة المعاهد المصنفة).

لا	نعم	المستندات الإضافية (مطلوبة)
		1 صور جواز السفر (صفحة الإسم العربية + صفحة الإسم الإنجليزية + التجديد (إن وجد)+ صورة التأشيرة مختومة بختم الدخول).
		2 صور جوازات باقي أفراد العائلة (إن وجدت) وتصوير نفس صفحات الطالب الموفد.
		3 صورتان شخصيتان.
		4 ملء نموذج فتح الملف.

توقيع الطالب/ة:..... التاريخ:.....

خاص بالملحقية

رقم ملف الطالب

.....

- الطالب/ة أحضر كافة المستندات، وقد تم فتح ملفه حسب اللوائح المعمول بها في الملحقية الثقافية □.
- الطالب/ة لم يحضر كافة المستندات، وتم فتح ملفه على أن يحضر المستندات المطلوبة خلال شهر □.

ملاحظات

.....

.....

.....

.....

توقيع الموظف المختص:..... التاريخ:.....

المعلومات الشخصية

الاسم بالانجليزي First Name:.....	الاسم: اسم الاب:..... اسم الجد:..... اللقب:.....
Middle Name:.....	اسم الأم كاملاً:.....
Surname:.....	تاريخ ومكان ميلاد الطالب/ة:.....
Mobile (UK & Ireland):.....	رقم جواز السفر:..... مكان الإصدار:.....
Email:.....	تاريخ الإصدار:..... تاريخ الإنتهاء:.....
العنوان في بريطانيا/ أيرلندا Street & House No:.....	العنوان في ليبيا الشارع:.....
Town:.....	المنطقة:.....
Post Code:.....	المدينة:.....

الاتصال في حالة الطوارئ

اسم أقرب الأقارب في ليبيا (الأول):.....	درجة القرابة:.....	رقم الهاتف:.....
اسم أقرب الأقارب في ليبيا (الثاني):.....	درجة القرابة:.....	رقم الهاتف:.....

المعلومات الأكاديمية للموفد

جهة الترشيح:.....	جهة إصدار القرار:.....	رقم القرار والسنة:.....
رقم البرقية:.....	الدرجة العلمية الموفد لها:.....	التخصص:.....
عليها:.....	تاريخ ومكان الحصول على الشهادة السابقة:.....	اسم الجامعة/معهد اللغة
(الحالي):.....	نوع الدراسة الحالية (لغة / أكاديمي):.....	معهد اللغة/ تخصصك الأكاديمي مصنف؟ (نعم/ لا).....

بيانات المرافقين

رقم جواز السفر	درجة القرابة	تاريخ الميلاد	Name in English	الإسم بالعربية

المعلومات الأكاديمية للمرافقين

(يتم ملء هذا الجزء في حالة دراسة المرافق فقط)

اسم المرافق	الدرجة العلمية	التخصص	اسم الجامعة/معهد اللغة	تاريخ بدء الدراسة



إقرار

أنا الموقع أدناه.....

أخول الملحقية الثقافية بالسفارة الليبية بلندن بمراسلة المؤسسة العلمية التي أدرس بها ، وطلب أي معلومات أكاديمية عن سير دراستي ، أو بحوثي العلمية ، أو نتائج الامتحانات طيلة فترة الدراسة ، أو التدريب ، وهذا إقرار مني بذلك. وأقر كذلك بأني قرأت كافة التوجيهات ، واللوائح الواردة في الدليل الارشادي ، وسوف التزم بها ، وأتحمل تبعات أية مخالفة لها.

اسم الطالب/الطالبة	
التوقيع	
التاريخ	
رقم الملف	



Consent to Disclosure

(To The Sponsor)

To: University Secretary,

From: (Student Name)

Student ID:(University ID number if known)

The Sponsor: ...The Libyan Embassy, London ... Embassy reference number :.....

I, the above named student, hereby consent to the University disclosing information about me held by the University to my Sponsor (i.e. **The Libyan Embassy, London**). I acknowledge that such information may include (but not limited to):

- Information relating to my studies;
- Information relating to my attendance; and
- Information relating to the academic achievement

I acknowledge that the university may rely on the consent given until such time as I withdraw my consent in writing.

Signature of the student (توقيع الطالب):.....

Name of the student in BLOCK CAPITALS (الاسم كاملا بحروف كبيرة):.....

Date (التاريخ):.....

Tel: 02030069891 (Universities use only – مخصص للجامعات)