



خاص بالطالب/ة

يرسل إلى القسم المالي (اسم الموظف).....

اسم الطالب/ة الموفدة		* رقم الملف الدراسي	
* الدرجة الموفد لها		□ البكالوريوس □ الماجستير □ الدكتوراه □ التخصصية □ أخرى /	
* رقم الهاتف النقال		*التخصص:	
عنوان السكن		*البريد الإلكتروني	
إسم الشارع		* رقم المنزل	
إسم المدينة		* الرمز البريدي	
الشروط المطلوب توفرها لإتمام المعاملة :		نعم	
إيصال الدفع الأصلي للنظارة.		لا	
ملاحظات			
التوقيع:		التاريخ:	

لا نتحمل مسؤولية تأخر استكمال الإجراء ما لم يتم ملء جميع البيانات المطلوبة

خاص بالقسم المالي

اسم مستلم المعاملة	تاريخ إستلامها/...../.....
تم إنهاء الإجراء وإعلام الطالب بالنشرة الخدمية	نعم □	لا □
ملاحظات		
توقيع مستلم المعاملة	تاريخ إنهاء المعاملة/...../.....