



**خاص بالطالب/ة**

يرسل إلى القسم الأكاديمي (اسم المشرف).....

* رقم الملف الدراسي		إسم الطالب/ة الموفدة/ة	
التخصص:		<input type="checkbox"/> البكالوريوس <input type="checkbox"/> الماجستير <input type="checkbox"/> الدكتوراه <input type="checkbox"/> التخصصية <input type="checkbox"/> أخرى /	
* البريد الإلكتروني		* رقم الهاتف النقال	
* رقم المنزل	إسم الشارع		عنوان السكن
* الرمز البريدي	إسم المدينة		

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

لا	نعم	الشروط المطلوب توفرها لإتمام المعاملة:
		شهادة التخرج (أصل) أو رسالة (أصل) من الجامعة تثبت أن الطالب تخرج
		ملء نماذج الشحن /التجليد / التذاكر النهائية (في حال لم يستلمها الطالب مسبقاً)
		الحضور شخصياً – أو التوكيل (أصل) مع احضار الوكيل لجواز سفره او البطاقة الشخصية
		تعينة التعهد الكتابي
		التوقيع: .....
		التاريخ: .....

**خاص بالقسم الأكاديمي**

		رأي المشرف	
<input type="checkbox"/> لا		<input type="checkbox"/> نعم	
		تم إنهاء الإجراء و إعلام الطالب بالنشرة الخدمية	
...../...../.....	التاريخ	توقيع المشرف الأكاديمي	

**خاص بالقسم المالي**

تم إستلام المعاملة كاملة - <input type="checkbox"/> نعم - <input type="checkbox"/> لا - <input type="checkbox"/> بشروط		...../...../.....	تاريخ إحالة المعاملة
			ملاحظات
...../...../.....	تاريخ إستلامها	إسم مستلم المعاملة	
<input type="checkbox"/> لا		<input type="checkbox"/> نعم	
...../...../.....	تاريخ إنهاء المعاملة	توقيع مستلم المعاملة	



## تعهد

أنا الموقع أدناه الطالب /الطالبة .....  
رقم الملف..... والدارس على حساب الدولة الليبية في (المملكة المتحدة/ إيرلندا)  
للحصول على درجة..... في مجال.....  
أتعهد لكم بأنني سأقوم بتسوية جميع الالتزامات المالية والادارية التي تخصني وتخص أسرتي  
المرافقة (إن وجدت)، وبدفع جميع الديون المستحقة من كهرباء، أو غاز، وأي التزامات مالية  
أخرى لدى المصارف، وذلك قبل مغادرتي الى أرض الوطن.  
وعلى أساس هذا التعهد أطلب فقل ملفي، وصرف أي مستحقات مالية مترتبة على هذا الاجراء،  
ولم تصرف لي مسبقا.

الاسم رباعي:.....  
التاريخ:.....  
التوقيع:.....



## التذاكر النهائية

لا نتحمل مسؤولية تأخر استكمال الإجراء ما لم تعبأ الخانات المشار إليها بعلامة \*

*رقم الطالب/ة الموفد/ة		*رقم الملف الدراسي	
*الدرجة الموفد لها		□ البكالوريوس □ الماجستير □ الدكتوراه □ التخصصية □ أخرى / *التخصص:	
*رقم الهاتف النقال		*البريد الإلكتروني	
*إسم الشارع		*رقم المنزل	
*إسم المدينة		*الرمز البريدي*	
*نوع التذكرة المطلوبة		□ نهائية □ دراسة حقلية (RTN) □ حالة وفاة (RTN)	
*خط / من / السير		TO / إلى	

عليه نأمل منكم إصدار تذاكر سفر للأسماء الآتية :

NO	TITLE	NAME (CAPITAL LETTERS ONLY)	Date of Birth - تاريخ الميلاد -		
			DAY اليوم	MONTH الشهر	YEAR السنة
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\* يجب تعبئة خط السير والأسماء و تواريخ الميلاد كاملة كما هو مسجل بجواز السفر باللغة الإنجليزية .

..... الاسم رباعي:

..... التاريخ: ..... التوقيع:



## طلب استرداد رسوم مدفوعة من قبل الطالب

*التخصص:		<input type="checkbox"/> البكالوريوس <input type="checkbox"/> الماجستير <input type="checkbox"/> الدكتوراه <input type="checkbox"/> التخصصية <input type="checkbox"/> أخرى /		* الدرجة الموفد لها	
		*البريد الإلكتروني		* رقم الهاتف النقال	
	* رقم المنزل			إسم الشارع	عنوان السكن
	* الرمز البريدي			إسم المدينة	

**لا نتحمل مسؤولية تأخر استكمال الإجراء ما لم تعبأ جميع البيانات المطلوبة**

<input type="checkbox"/> التجليد -	<input type="checkbox"/> الشحن -	يرجى التكرم بصرف قيمة الرسوم المذكورة وفقاً للائحة
.....	<input type="checkbox"/> فواتير أخرى -	

..... الاسم رباعي:

..... التاريخ: ..... التوقيع: