

التاريخ: / / 20 م
الرقم الإشاري: / /

نموذج الحصول على رسالة الدعم المالي
لغرض التأشيرة

يعبأ الاسم بالحروف اللاتينية كما هو وارد بجواز السفر

أنا الطالب الموفد:

Mr. Mrs. Miss.

Student name:

رقم جواز السفر:

الدولة الموفد إليها:

الدرجة الموفد من أجلها: الجامعية. العالية. الدقيقة. التخصصية.

Major of study:

التخصص العلمي:

الجامعة:

البريد الإلكتروني:

المرافقين :

No	Name	Relationship	Pass. no

أتعهد أنا الطالب المذكور أعلاه بأن الإجراءات تتم عن طريق المندوب، وأن أتحمّل كافة المسؤوليات والالتزامات المالية المتعلقة برسوم التأشيرة في حالة انتهاء صلاحية التأشيرة وتأخر التفويضات المالية، خاصةً في حالة إتمام الإجراءات بدون علم جهة الترشيح.

الاسم:

التوقيع:

اعتماد مدير إدارة الدراسات العليا

التوقيع:

الاسم:

الجهة المرشحة: رقم القرار: رقم التسلسل بالقرار:
اسم المندوب: التوقيع: التاريخ:

اعتماد رئيس قسم الترشيحات والتنفيذ

التوقيع:

الاسم: