

إدارة الملحقيات وشؤون الموفدين

قسم الابتعاث والتنفيذ



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

نموذج تفويض موفد

نموذج رقم ت 1

معلومات شخصية:

اسم الموفد رباعي:

الإسم بالإنجليزي:

الرقم الوطني:

رقم الجواز:

تاريخ الميلاد: / / العمر بالسنوات (.....)

الوضع الاجتماعي: أعزب/آنسة متزوج/متزوجة فقط متزوج/متزوجة + (عدد الأبناء

إسم المرافق رباعي (الزوج/الأخ):

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف (1):

رقم الهاتف (2):

بيانات الدراسة:

رقم قرار الإيفاد () / لسنة () التسلسل () / جهة الترشيح:

الدرجة الموفد من أجلها:

التخصص العلمي:

بلد الدراسة:

بداية الدراسة: / / 20م

معلومات أخرى: هل تحصلت على إيفاد من قبل:-

بالداخل بالخارج استبدال مقعد دراسي قرار تفرغ رقم القرار:

أنهيت الإيفاد بنجاح وتحصلت على الدرجة؟ نعم لا

المرافق (الزوج / الأخ) لديه قرار إيفاد؟ أذكر رقم القرار:

السنة:

تعديل التخصص من:

إلى:

سبب التعديل:

خاص لإستعمال جهة الترشيح

إسم جهة الترشيح:

القسم:

الكلية:

أساس البعثة: بناء على قرار رقم: () لسنة: () نصادق على صحة المعلومات المذكورة أعلاه

نؤيد الطلب لا نؤيد الطلب

الصفة:

التوقيع:

التاريخ: / /

الختم