**نموذج طلب ضمان مالي داخلي لبرامج الدراسات العليا مدفوعة الرسوم**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم بالعربية |  |
| السجل المدني : |  |
| الرقم الوظيفي: |  |
| الكلية: |  |
| التخصص : |  |
| درجة الابتعاث: |  |
| الجامعة : |  |
| رقم الجوال : |  |
| البريد الإلكتروني : |  |
| **مصادقة رئيس القسم وعميد الكلية على دراسة الطلب من قبل الاقسام المختصة وفق ضوابط الابتعاث لبرامج الدراسات العليا مدفوعة الرسوم.** | |
| رئيس القسم | التوقيع |
|  |  |
| عميد الكلية | التوقيع |
|  |  |