|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** |  |  | **Name** |
| **رقم الجوال** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Mobile number** |
| **البريد الإلكتروني** |  |  | **E-mail address** |
| **رقم السجل المدني** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ID number** |
| **التخصص المطلوب دراسته** |  |  | **Required major** |
| **الدرجة العلمية** |  |  | **Degree** |
| **الكلية** |  |  | **Faculty** |
| **القسم** |  |  | **Department** |

**نموذج طلب ضمان مالي**

رئيس القسم : التوقيع

**متطلبات إصدار وتجديد الضمان المالي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **#** | **تجديد الضمان المالي** | **إصدار ضمان مالي** |
| 1 | **طلب من الكلية بتجديد الضمان** | **طلب من الكلية بإصدار ضمان مالي**  |
| 2 | **تحديد التخصص المطلوب دراسته** | **تحديد التخصص المطلوب دراسته** |
| 3 | **تحديد الدرجة العملية**  | **تحديد الدرجة العملية**  |
| 4 | **صورة من آخر مؤهل** | **صورة من آخر مؤهل** |
| 5 | **إرفاق نسخة من الضمان المالي السابق** | **صورة من جواز السفر** |
| 6 |  | **صورة من الهوية الوطنية** |
| 7 |  | **صورة من قرار المباشرة** |
| 8 |  | **صورة من قرار التعيين** |
|  |  | **السيرة الذاتية** |