



(نموذج طلب تعديل بيانات طالب)

الاسم بالعربي الاسم بالإنجليزي تاريخ الميلاد مكان الميلاد الجنسية

المرحلة		بيانات الطالب	
<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> دبلوم	
		الاسم الحالي	
		الاسم الجديد	
	الجنسية الجديدة	الجنسية الحالية	
	تاريخ الميلاد الجديد	تاريخ الميلاد الحالي	
	مكان الميلاد الجديد	مكان الميلاد الحالي	
	الجوال	الرقم الجامعي	
تاريخ الطلب :		التوقيع :	
المرفقات المطلوبة:		صورة الجواز <input type="checkbox"/> صورة الإقامة <input type="checkbox"/>	
كانت نتيجة دراسة الطلب:		الاسم :	
• الطلب موافق للجواز ساري المفعول		التوقيع :	
• الطلب موافق للإقامة			
• الطلب موافق لبيانات المراحل السابقة			
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
التوجيه			
بالموافقة. <input type="checkbox"/>			
بعدم الموافقة. <input type="checkbox"/>			
عميد الدراسات العليا: أ.د. أحمد بن سعيد العواجي.		التوقيع:	
تم التعديل. <input type="checkbox"/>			
لم يتم التعديل. (السبب) :			
الاسم :		التوقيع:	