

عزيزي الطالبة

تسعى وزارة التعليم لتقديم خدمة نوعية لطلاب وطالبات الجامعات والكليات الأهلية متمثلة في وكالة التعليم الأهلي وذلك بتعبئة النموذج كامل من قبل الطلبة والجامعات والكليات الأهلية.

الاسم : التخصص : البريد الالكتروني : الهوية الوطنية / الإقامة :	المعدل :
	الجوال :
	تفاصيل الطلب : توقيع الطالب/ة :
خاص بالطالب	الإجراء المتخذ : الرأي : القرار : اسم وتوقيع المسؤول : الختم الرسمي
	خاص بالجامعة أو الكلية حسب النواتج والانظمة
خاص بالوزارة	الإدارة المختصة <input type="checkbox"/> اللجنة الاستشارية للشؤون الأكاديمية والتعليمية والقضايا الطلابية <input type="checkbox"/> إدارة الشؤون الأكاديمية <input type="checkbox"/> إدارة المنح الداخلية <input type="checkbox"/> أخرى ( ) الإفادة : الرأي : الإجراء المتخذ : اسم وتوقيع الموظف المختص : توجيه المدير العام : <input type="checkbox"/> العرض لمعالي الوزير <input type="checkbox"/> العرض لسعادة الوكيل <input type="checkbox"/> الموافقة على الرأي <input type="checkbox"/> عدم الموافقة على الرأي <input type="checkbox"/> أخرى