

جامعة/كلية
ضمن جهود وزارة التعليم ممثلة في وكالة التعليم الأهلي لتقديم خدمة نوعية لطلاب وطالبات الجامعات والكليات الأهلية نامل تعبئة النموذج كامل من قبل الطلبة والجامعات والكليات الأهلية.

<p>الاسم : الهوية الوطنية / الإقامة : البريد الالكتروني :</p>	<p>الجوال :</p>
	<p>التخصص :</p>
	<p>المعدل :</p>
<p>خاص بالطالب</p>	<p>تفاصيل الطلب : توقيع الطالب/ة :</p>
	<p>الإفادة : اسم وتوقيع المسؤول:</p>
<p>خاص بالجامعة أو الكلية حسب النواتج والأنظمة</p>	<p>الختم الرسمي</p>
	<p>الإدارة المختصة</p> <p><input type="checkbox"/> اللجنة الاستشارية للشؤون الأكاديمية والتعليمية والقضايا الطلابية</p> <p><input type="checkbox"/> إدارة الشؤون الأكاديمية</p> <p><input type="checkbox"/> إدارة المنح الداخلية</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى ()</p> <p>الإفادة : الرأي : الإجراء المتخذ : اسم وتوقيع الموظف المختص : صاحب الصلاحية</p>
<p>خاص بالوزارة</p>	<p><input type="checkbox"/> العرض لمعالي الوزير</p> <p><input type="checkbox"/> العرض لمعالي نائب الوزير</p> <p><input type="checkbox"/> العرض لسعادة المشرف العام لوكالة التعليم الاهلي</p> <p><input type="checkbox"/> العرض لمدير عام التعليم الاهلي العالي</p> <p><input type="checkbox"/> الموافقة على الرأي</p> <p><input type="checkbox"/> عدم الموافقة على الرأي</p> <p><input type="checkbox"/> أخرى</p>
	<p>.....</p>