كليات الشرق العربي للدراسات العليا
وحدة القبول والتسجيل

كليات الشرق العربي
ARAB EAST COLLEGES

طلب الحصول على وثيقة

الرقم الجامعي

تعبأ بمعرفة الطالب

الاسم الرباعي باللغة العربية : .....

الاسم باللغة الانجليزية : .....

تاريخ الميلاد : / / ١٤ هـ الجنسية : .....

رقم السجل المدني :

العنوان : .....

رقم الهاتف : ..... رقم الجوال : .....

القسم : ..... التخصص : .....

* تنبيه في حال تغيير أي من المعلومات أعلاه الرجاء إرفاق صور من الوثائق الرسمية التي تثبت ذلك.

نوع الوثيقة

نأمل اختيار نوع الوثيقة :

- ☐ وثيقة تخرج
- ☐ اثبات فعالية
- ☐ اثبات طالب منتظم لفصل سابق
- ☐ الرسوم الدراسية
- ☐ اخرى : .....

الاسم : ..... التاريخ: / / ١٤هـ التوقيع : .....

التسجيل

☐ تمت مصادقة البيانات أعلاه من واقع الوثائق الرسمية في النظام الأكاديمي .

اسم الموظف : ..... التوقيع : ..... التاريخ : / / ١٤ هـ

*يسلم الطالب النموذج مصحوباً بصورة من الهوية الوطنية أو (بطاقة العائلة للطالبات) لإدارة القبول والتسجيل في الكلية.