

ملاحظة:

✓ الرجاء دفع الرسوم المطلوبة في قسم الشؤون المالية وإرفاق الإيصال المالي.

اسم الطالب/الطالبة:-----  
Student Name:-----  
الرقم الجامعي:----- ID. No.:-----  
الفصل الدراسي:----- Semester:-----  
الكلية:----- الكلية:-----  
College:-----  
العام الجامعي:-----  
Academic Year:-----  
فصل وسنة التخرج:-----  
Graduation semester & Year :-----  
رقم الاتصال:----- Contact No. :-----

** لاستعمال الخريج:	
عدد النسخ	الخدمة المطلوبة
	<input type="checkbox"/> الإفادة المعتمدة من التعليم العالي ( طبق الأصل )
	<input type="checkbox"/> كشف الدرجات باللغة العربية ( طبق الأصل )
	<input type="checkbox"/> كشف الدرجات باللغة الإنجليزية ( طبق الأصل )
	<input type="checkbox"/> إفادة التخرج من الجامعة باللغة العربية ( طبق الأصل )
	<input type="checkbox"/> إفادة التخرج من الجامعة باللغة الإنجليزية ( طبق الأصل )
	<input type="checkbox"/> الشهادة الحائطية للجامعة ( طبق الأصل )
	<input type="checkbox"/> التصديق على المصدقة وكشف الدرجات باللغة الإنجليزية
	<input type="checkbox"/> التصديق على المصدقة وكشف الدرجات باللغة العربية
	<input type="checkbox"/> التصديق على الشهادة الحائطية للجامعة
	<input type="checkbox"/> إصدار إفادة مترجمة من الأمانة العامة لمجلس التعليم العالي
	<input type="checkbox"/> إصدار إفادة معدلة من الأمانة العامة لمجلس التعليم العالي
	<input type="checkbox"/> إصدار شهادة حائطية ( بدل فاقد )

مبررات الطلب:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

توقيع الطالب/الطالبة:----- التاريخ:-----  
Signature:----- Date:-----

For Directorate of Admissions & Registration's Use		لاستعمال إدارة لقبول والتسجيل
التاريخ:	التوقيع:	اسم الموظف المسؤول عن الإجراء المطلوب: