



الرقم:
التاريخ: ١٤ / / هـ
المرفقات:

استمارة طلب تعويض عن رسوم مراسلة جامعات للحصول على قبول

بيانات عن المعيد / المحاضر

الأسم :
رقم الملف :
جهة العمل :
الوظيفة :
القسم :

بيان بالجامعات التي تمت مراسلتها :-

- ١- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٢- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٣- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٤- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٥- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٦- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٧- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٨- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ٩- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /
- ١٠- الجامعة / المدينة / البلد قيمة الرسوم /

(ترفق اصول إيصالات الدفع بما لا يتجاوز مبلغ " ١٠٠٠٠٠ ريال سعودي)

تفيد كلية بصحة المعلومات الموضحة أعلاه كما أن الجامعات المشار إليها أعلاه

هي من الجامعات المعتمدة لدى الجامعة أو وزارة التعليم العالي وقد تم التنسيق المسبق مع القسم التابع له بهذا

الخصوص كما أن قيمة الرسوم المطلوب التعويض عنها لا تتجاوز (١٠٠٠٠٠) ريال سعودي .

توقيع المعيد /

الأسم /

التاريخ /



IND 93291

محمد / نموذج ١٦ ٢١/٥/٦