



الرقم: .....  
التاريخ: ١٤ / / .....  
المرفقات: .....

استمارة سفر لحضور مقابلات (للكتليات الصحية) ٩/٥

الاسم

بيانات عن المرشح:

رقم الملف : .....

جهة العمل : ..... الوظيفة : .....

عدد المقابلات (.....)

برنامج المقابلات البلد (.....)

الجامعة/.....	/ /	١- تاريخ المقابلة الأولى
الجامعة/.....	/ /	٢- تاريخ المقابلة الثانية
الجامعة/.....	/ /	٣- تاريخ المقابلة الثالثة
الجامعة/.....	/ /	٤- تاريخ المقابلة الرابعة
الجامعة/.....	/ /	٥- تاريخ المقابلة الخامسة

(ترفق صور الخطابات الواردة من الجامعات المعنية التي توضح تواريخ إجراء المقابلات)

خاص بالكلية:

تفيد كلية ..... بصحة المعلومات الموضحة أعلاه كما أن المقابلات المشار إليها هي جزء أساسي لا تتم إجراءات القبول من الجامعة/الجامعات المشار إليها بدونها، وقد تم التنسيق مع سعادة الملحق الثقافي في البلد المعني بخصوص تلك المقابلات، علما بأنه لم يسبق له السفر على حساب الجامعة لإجراء مقابلات من قبل .  
كما أن مجلس القسم قد أوصى بالموافقة على إبتعائه من حيث المبدأ .

الختم الرسمي

توقيع العميد / .....

الاسم / .....

التاريخ / .....