



قسم الابتعاث والتنفيذ
- وحدة التمديدات -

وزارة التعليم

إدارة الملحقيات و شؤون الموفدين

نموذج تعديل اسم

بيانات شخصية :

- 1- اسم الموفد رباعي
- 2- تاريخ الميلاد / / العمر بالسنوات : مكان الميلاد
- 3- الرقم الوطني البريد الإلكتروني :

بيانات الإيفاد :

- 1- رقم قرار الإيفاد () / لسنة () جهة الترشيح
- 2- رقم التفويض المالي () / لسنة ()

بيانات الدراسة :

- الدرجة العلمية الحالية الجامعة المدينة
- الولاية الدولة التخصص
- هل تمت المصادقة أو الإعراف بالشهادة من مركز ضمان الجودة نعم - لا

المطلوب :

- تعديل الاسم من : إلى
- التخصص :

ملاحظة : * ضرورة استيفاء جميع البيانات المدونة في النموذج.

المسوغات المطلوبة لتعديل الاسم

- 1- رسالة تصحيح من جهة العمل .
- 2- صورة من قرار الإيفاد.
- 3- الرقم الوطني معتمد من السجل المدني.
- 4- صورة من جواز السفر.
- 5- المؤهل العلمي (الأصل + صورة).

اسم الموفد : التوقيع : التاريخ / /