**وزارة التعليم العالي والبحث العلمي**

**إدارة الملحقيات وشؤون الموفدين**

**نموذج تعديل اسم**

* **بيانات شخصية:**

1- اسم الموفد رباعي: ...........................................................................................................................................................................

2- تاريخ الميلاد: ………...…………………………………… مكان الميلاد: ........................................................................

3-الرقم الوطني: ................................................................................. البريد الالكتروني: ...................................................................

* **بيانات الايفاد:**

 1- رقم قرار الايفاد: (…….…) / لسنة: (…………)، جهة الترشيح: ..................................... جهة العمل الحالية: ..................................

2- رقم التفويض المالي: (…………………) / لسنة: (…………………………………………….).

* **بيانات الدراسة:**

الدرجة العلمية الحالية: ......................................... الجامعة: .................................................... الدولة: ..........................................

المدينة: .................................................................... الولاية: .............................. التخصص: .............................................................

* **أسباب عدم التواجد ببلد الدراسة:**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**أتعهد أنا مقدم الطلب بأن أستكمل كافة الإجراءات المطلوبة**

اسم الموفد: ............................................................. التوقيع: التاريخ: …………………..

نموذج رقم (1) لسنة 2021