



وزارة التعليم - ليبيا  
جامعة سبها  
كلية العلوم الهندسية والتقنية



Form No. 05 - 04 - 32

نموذج طلب تعديل معلومات في وثيقة التخرج

يجب تعبئة هذا النموذج وإعادته إلى إدارة الوثائق و الخريجين لإتمام إجراءات التعديل مع بيان التعديل المطلوب

أولاً: اللغة العربية:

يشترط تعبئة النموذج من صورة الرقم الوطني للطالب

الرقم الأكاديمي:		الاسم رباعي الجديد:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر:		مكان الميلاد:	تاريخ الميلاد: / / م
<input type="text"/>		معدل التخرج: ( )	نسبة التخرج: ( % )
الجنسية:		القسم:	
<input type="checkbox"/> ربيع <input type="checkbox"/> خريف		الفصل:	
		سنة التخرج:	
		رقم الهاتف:	

ثانياً: اللغة الانجليزية:

يشترط تعبئة النموذج من صورة جواز السفر للطالب

New Full Name:	
First name	<input type="text"/>
Middle name	<input type="text"/>
Last name	<input type="text"/>
Passport #:	Birth place:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nationality:	Department:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

المرفقات:

1. صورة من الرقم الوطني لليبين

2. صورة من جواز السفر الصفحة العربية والانجليزية وذلك للمطابقة. اسم وتوقيع من تم المطابقة: .....

3. توكيل معتمد لغير صاحب الوثيقة

توقيع الطالب: ..... التاريخ: / / 20م

صورة الي:

ملف الطالب.  للخريجين.  تحفظ صورة في ملف خاص للطالب في قسم الملفات (الأرشيف).