

**إدارة الابتعاث**

**SCHOLARSHIP DEPARTMENT**

**نموذج إقرار بعدم صرف الرسوم الدراسية**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المبتعث (الرباعي)** |  |
| **الرقم الوظيفي** |  |  |  |  |  |  |
| **مسمى الوظيفة** |  | **الكلية التابع لها** |  |
| **سنة الابتعاث** |  | **رقم قرار الابتعاث** |  | **تاريخه** |  |
| **جهة الابتعاث** |  | **الفصل الدراسي** |  |
| **العام الجامعي لسنة الصرف** |  | **المبلغ المطلوب سداده** |  |

**\*يسرني الإفادة إلى من يهمّه الأمر بأنه لم يتم صرف الرسوم الدراسية للعام الجامعي المذكور أعلاه وهذا إقرار مني وإذا اتضح خلاف ذلك فإنني عرضة لما يطبقه النظام عليّ بهذا الخصوص، وعلى هذا أوقع.**

 **الاسم:**

**التوقيع:** ..................................

|  |
| --- |
| **مع ضرورة إرفاق التالي:** |
| **\*خطاب من عميد الكلية لصرف الرسوم (الأصل)** |
| **\*صورة من قرار الابتعاث** |
| **\*أصل إيصالات السداد** |