

**إدارة الابتعاث**

**SCHOLARSHIP DEPARTMENT**

**نموذج إقرار بعدم صرف بدل طباعة وتجليد الرسالة**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم المبتعث (الرباعي)** |  |
| **الرقم الوظيفي** |  |  |  |  |  |  |
| **مسمى الوظيفة** |  | **الكلية التابع لها** |  |
| **سنة الابتعاث** | انقر أو اضغط لإدخال تاريخ. | **رقم قرار الابتعاث** |  | **تاريخه** | انقر أو اضغط لإدخال تاريخ. |
| **جهة الابتعاث** |  |
| **الدرجة العلمية الحاصل عليها** |  |

**\*يسرني الإفادة إلى من يهمّه الأمر بأنه لم يتم صرف لي بدل طباعة وتجليد الرسالة 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 البدل** |
| **\*صورة من قرار الابتعاث** |
| **\*صورة من وثيقة التخرج لصرف بدل طباعة وتجليد الرسالة العلمية** |