

Kingdom of Saudi Arabia

Ministry of Education

King Faisal University

Deanship of Graduate Studies



المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

جامعة الملك فيصل

عمادة الدراسات العليا

Alumni Information Form

Full Name:..... الاسم رباعيا:
Academic Number: الرقم الجامعي:
Nationality..... الجنسية:
Scientific Degree..... الدرجة العلمية:
Specialization..... التخصص:
College..... الكلية:
Graduation Date:..... تاريخ التخرج:
Date of birth: تاريخ الميلاد:
Place of birth: مكان الميلاد:
Current Address..... العنوان الحالي:
Permanent Address..... العنوان الدائم:
Phone Number: رقم الهاتف:
Another address in case the عنوان يمكن الاتصال به إذا تعذر الاتصال بالعنوان الحالي والدائم
current and permanent address are unreachable/
.....:
.....:
Name..... اسم صاحب العنوان:
Phone Number: رقم هاتفه:
Planned Place of work..... الجهة التي تنوي العمل بها:
City..... المدينة:

- Attach a copy of student's passport