



Ref. _____

Date. _____

Encl. _____

الرقم. _____

التاريخ. _____

المرفقات :- _____

قسم اللغات الأوروبية وآدابها

Department of European Languages and Literature

نماذج البعثة

(١)

الاسم (الرابعي):

رقم التسجيل الجامعي:

رقم السجل المدني:

رقم جواز السفر:

رقم الاتصال ١:

رقم الاتصال ٢:



Ref. _____
Date. _____
Encl. _____

الرقم . _____
التاريخ . _____
المرفقات :- _____

قسم اللغات الأوروبية وآدابها

Department of European Languages and Literature

لوائح مهمة

(٢)

عند اختيار الطالب:

١. لا يوجد معادلة للمواد بعد العودة من الدراسة؛
٢. لا يجوز التراجع عن الإبتعاث بعد اختياره وإعلامه بعشرة أيام؛
٣. في حالة عدم السفر وعدم إيجاد البديل سوف يتم إيقاف دراسة الطالب لمدة فصل دراسي واحد؛
٤. الحصول على التأشيرات اللازمة؛
٥. القيام بحجز مكان السكن بالتواصل المباشر مع السكن في مقر الإبتعاث؛
٦. سوف يتكفل الطالب بتكاليف أقامته لمدة شهر على الأقل وذلك إلى أن يتم صرف مكافأة البعثة؛
٧. على الطالب التأكد من كيفية دفع قيمة الإيجار الشهري للسكن حيث إن بعض الجامعات وأماكن السكن تطلب دفع قيمة الإيجار لمدة فصل دراسي مقدما.

الاسم :

التوقيع بالعلم :

التاريخ : ١٤٣٣ / /



Ref. _____

Date. _____

Encl. _____

الرقم. _____

التاريخ. _____

المرفقات :- _____

قسم اللغات الأوروبية وآدابها

Department of European Languages and Literature

نماذج البعثة

(٣)

موافقة ولي الأمر على الإبتعاث

اسم الطالب:

الرقم الجامعي:

الكلية التابعة لها: كلية الآداب والعلوم الإنسانية

القسم العلمي: اللغات الأوروبية وآدابها

أوافق أنا ولي أمر الطالب الموضحة بياناته أعلاه على إبتعاثه إلى خارج المملكة العربية السعودية للدراسة في دولة

..... وذلك لدراسة اللغة حسب المدة التي يحددها قرار إبتعاثه

وعلى ذلك جرى التوقيع،،،،

الاسم:

رقم السجل المدني:

صلة القرابة:

التوقيع: التاريخ:

نصادق على صحة توقيع ولي الأمر

الاسم:

الوظيفة:

التوقيع: التاريخ:

الختم

ملاحظة:

المصادقة على صحة التوقيع إما من جهة عمل ولي الأمر أو من عمدة الحي



Ref. _____

Date. _____

Encl. _____

الرقم. _____

التاريخ. _____

المرفقات :- _____

قسم اللغات الأوروبية وآدابها

Department of European Languages and Literature

استمارة العناوين

داخل المملكة العربية السعودية

اسم المبتعث: الكلية: الآداب والعلوم الإنسانية

القسم العلمي: اللغات الأوروبية وآدابها

الحالة الاجتماعية: () أعزب، () متزوج، عدد الأولاد ()

عنوان السكن في المملكة

المدينة: حي: شارع: رقم المنزل:

رقم هاتف المنزل (.....)، رقم الجوال (.....) صندوق البريد (.....)

الرمز البريدي (.....)، البريد الإلكتروني:

أقارب يمكن الاتصال بهم عن الضرورة:

١. الاسم: صلة القرابة: رقم الهاتف: (.....).

٢. الاسم: صلة القرابة: رقم الهاتف: (.....).

أقرار

أقر انا الموضح اسمي أعلاه بأن جميع البيانات الموضحة أعلاه صحيحة. وسوف أقوم بإفادة إدارة البعثات بجامعة الملك عبد العزيز بمحافظة جدة بما يطرأ على هذه البيانات من تغيير. كما سأقوم عند وصولي إلى مقر البعثة بتعبئة هذه الإستمارة في مدة أقصاها شهر من تاريخ الوصول وأن أرسلها إلى إدارة البعثات على

فاكس الإدارة رقم (٦٤٠٠٨٨٥) أو البريد الإلكتروني التالي: Scholarships@kau.edu.sa

التوقيع: التاريخ:



Ref. _____

Date. _____

Encl. _____

الرقم. _____

التاريخ. _____

المرفقات :- _____

قسم اللغات الأوروبية وآدابها

Department of European Languages and Literature

(٥)

تعهد بالالتزام بأنظمة ولوائح الإبتعاث إلى الخارج

السجل المدني.....
القسم: اللغات الأوروبية وآدابها

الاسم:.....
الكلية: الآداب والعلوم الإنسانية

Ref. _____

Date. _____

Encl. _____

الرقم. _____

التاريخ. _____

المرفقات :- _____

قسم اللغات الأوروبية وآدابها

Department of European Languages and Literature

أتعهد أنا الموضح بياناتي أعلاه بالالتزام بالآتي

١. أن أكون ملتزم بلوائح وأنظمة الابتعاث التي تطبقها الوزارة وأية تغييرات تطرأ عليها خلال فترة ابتعائي؛
٢. أن أدرس في المكان والموضع الذي وجهتني إليه جامعة الملك عبد العزيز ولا أقوم بتغيير الجامعة في بلد الابتعاث إلا بعد موافقة جامعة الملك عبد العزيز والإسكان عرضة لإنهاء بعثتي؛
٣. أن أنفذ جميع التعليمات التي تصدر من الجامعة مباشرة أو عن طريق ممثليها؛
٤. أن أكون حسن السيرة والسلوك ولا أقوم بأي عمل يتنافى مع تعاليم الإسلام أو يخل بسمعة البلاد أو يسيء إلى الوطن أو الجامعة؛
٥. عدم الزواج من أجنبية/أجنبي إلا بموافقة جهة الاختصاص بالمملكة العربية السعودية؛
٦. أن أقوم بالكتابة للمؤسسة العلمية التي أدرس بها بتقويض الملحق الثقافي المشرف على دراستي بأخذ أية معلومات عن وضعي الدراسي ومتى رغب في ذلك؛
٧. أن أزود الملحق الثقافي بأي معلومات يطلبها؛
٨. أن أزود إدارة البعثات بعنواني وبريدي الإلكتروني وأرقام هواتفي داخل المملكة وخارجها؛
٩. أن أقوم بتصفح بريدي الإلكتروني بصفة مستمرة والرد على جميع المخاطبات التي ترد إلي من الجامعة؛
١٠. أنه في حالة مخالفتي لأي مما سبق أكون عرضة لتطبيق العقوبات التي نصت عليها الأنظمة المحلية وملزما بالتضامن مع كفيلي بإعادة جميع ما سبق أن صرفته الجامعة علي.

وعلى ذلك جرى التوقيع،،،،

الاسم:

التوقيع: التاريخ:

الكفيل :-

الاسم:

رقم السجل المدني:

تاريخه:

مصدره:

العنوان: رقم الهاتف:

التوقيع:

نصادق على صحة توقيع الكفيل:

الاسم:

الوظيفة:

التوقيع: التاريخ:

الختم