



نموذج (ب)

استمارة طلب إشراف على طالب أو طالبة إمتياز من خارج المملكة العربية السعودية

البيانات الشخصية		
اسم المتقدم / المتقدمة رباعياً		
الجنسية	رقم الإقامة أو الهوية الوطنية	
مصدرها	تاريخ انتهاء الإقامة أو الهوية الوطنية	
رقم الجوال		الجنس
صلة القرابة	رقم تواصل آخر (لقریب من العائلة)	

البيانات الأكاديمية		
الجامعة المتوقع الطالب أو الطالبة التخرج منها		
الدولة	الكلية	
المعدل التراكمي الحالي	القسم العلمي	

تاريخ بداية التدريب	
القسم المراد التدريب فيه: علوم المختبرات الطبية	
علوم الأشعة	(١)
	(٢)
	(٣)
	(٤)
التغذية الإكلينيكية	علم النفس الإكلينيكي
(١)	(١)
(٢)	(٢)
(٣)	(٣)
(٤)	(٤)

تعهد بصحة البيانات	
تعهد أنا بصحة البيانات الشخصية الموضحة أعلاه وكذلك المستندات المرفقة وأني أتحمّل كامل المسؤولية في حال ثبوت عكس ذلك، وعليه جرى التوقيع.	التوقيع:
التاريخ:	

King Abdulaziz University
Faculty of Applied Medical Sciences
Vice Dean
Clinical Affairs Unit



جامعة الملك عبدالعزيز
كلية العلوم الطبية التطبيقية
وكيل الكلية
وحدة الشؤون السريرية

المستندات المطلوبة	
إقامة سارية المفعول لفترة لا تقل عن عام للمتقدم الأجنبي.	
الهوية الوطنية سارية المفعول للمتقدم السعودي.	
سيرة ذاتية.	
توصية من أستاذ جامعي متخصص في مجال المتقدم للطلب	
صورة من شهادة البكالوريوس أو وثيقة التخرج أو ما يثبت إنهاء متطلبات التخرج ما قبل الإمتياز مصدقة من الجامعة الأصل.	
شهادة BLS سارية المفعول.	
الإقرار الخاص بالالتزام بجميع القوانين واللوائح الخاصة بسنة الإمتياز والمعمول بها في كلية العلوم الطبية التطبيقية.	

***ملاحظة:**

عند تعبئة الطلب، الرجاء إرسال الطلب مع كافة المرفقات (المستندات المطلوبة) في ملف واحد بصيغة (pdf) على البريد الإلكتروني (ikanbayti@kau.edu.edu).