

استمارة معاملة صحة الصدور والتصديق

رقم الملف:

تملىء من قبل مقدم الوثيقة

Full name in Arabic:		الاسم الثلاثي واللقب لصاحب الوثائق باللغة العربية:	
Full name in English:		اسم صاحب الوثائق باللغة الانكليزية:	
Date of Birth:		تاريخ الميلاد:	
الجنس:			
عدد النسخ (No. of Copies)	جهة الاصدار (Name of Issuer)	الاختصاص باللغة العربية (Subject)	نوع الوثيقة (Certificate Type)
			-1
			-2
			-3
			-4
			-5
هل لديك ملف دراسي في الملحقية بعد عام 2003؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا			
اذا كان جواب السؤال السابق بنعم فما هو نوع الملف؟ <input type="checkbox"/> طالب بعثة <input type="checkbox"/> نفقة خاصة <input type="checkbox"/> اجازة دراسية <input type="checkbox"/> زمالة دراسية <input type="checkbox"/> مبادرة <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>			
هل سبق وان تم تقديم طلب للتصديق؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/>			
اذا كان الجواب السابق بنعم فما هو رقم ملف التصديقات؟			
Email:		Tel:	
البريد الالكتروني:		رقم الهاتف:	
Address.....: العنوان البريدي:		Mob:	
Post code:.....		رقم الفاكس (ان وجد):	
Fax:			
Name of Applicant:		اسم مقدم الطلب:	
Submission date:		تاريخ تقديم الطلب:	

الحقول الخاصة بالملحقية

For office use only		الحسابات	
Number of all documents and copies to be certified:		عدد الوثائق الكلي مع النسخ لغرض التصديق:	
		تاريخ الدفع: <input type="checkbox"/> (Pay Pal) <input type="checkbox"/>	
اسم الموظف المستلم للرسم وتوقيعه:		رقم وصل القبض:..... <input type="checkbox"/> نقداً <input type="checkbox"/>	
For office use only		التصديقات	
اسم الموظف المسؤول:		تاريخ ختم وانجاز المعاملة:	
		ملاحظات:	

الحقل الخاص باستلام الوثائق بعد الانجاز

اسم مستلم المعاملة وتاريخ الاستلام:	توقيع المستلم:
-------------------------------------	----------------