



نموذج الحصول على رسالة الدعم المالي

لغرض القبول / التأشيرة ()

نمياً الاسم بالحروف اللاتينية كما هو وارد بجواز السفر

أنا الطالب الموفد: عائشة محمد خالد الشمساوي

Mr. Mrs. Miss.

Student name: Aaisha Mohammad Kh. Elshamsawi

Pass. No. : 01YCZo0M رقم جواز السفر:

Country of study: Norway الدولة الموفد إليها: النرويج

التخصصية الدكتوراه الماجستير الجامعية الدرجة الموفد من أجلها:

Major of study: Dentistry التخصص العلمي: طب الأسنان

القسم العلمي: طب الفم الكلية التابع لها: طب الأسنان

المرافقين:

No	Name	Relationship	Pass. no
1	Abdelrahman Abdallah Z. Alarabi	Husband	T25CV0UO
2	Rasheed Abdelrahman A. Alarabi	Son	0DFH4L22
3	Fareed Abdelrahman A. Alarabi	Son	01FORMJ5
4	Hajer Abdelrahman A. Alarabi	Daughter	VBN00HOS
5	Saara Abdelrahman A. Alarabi	Daughter	42API7NW
6	Khadeja Abdelrahman A. Alarabi	Daughter	G66MFJ00

أتعهد أنا الطالب المذكور أعلاه بأن المعلومات الواردة بهذا النموذج صحيحة وعلى مسؤوليتي.

الاسم : عائشة محمد خالد الشمساوي التوقيع : عائشة

الجهة المرشحة: جامعة بنغازي رقم القرار: 312 رقم التسلسل بالقرار: 000

منسق الكلية بمكتب البعثات: زهير محمد الشطيبي التوقيع: زهير

مدير مكتب البعثات: عيسى سالم الوزري التوقيع: عيسى التاريخ 2015/02/01 م

ملاحظة

1. الدعم المالي لغرض القبول يرفق مع النموذج: صور من جواز السفر العربي والإنكليزي للموفد والمرافقين.
2. الدعم المالي لغرض التأشيرة يرفق مع النموذج: قبولي اللغة والأكاديمي + صور من جواز السفر العربي والإنكليزي للموفد والمرافقين.