**استمارة طلب تعويض عن رسوم مراسلة جامعه للحصول على قبول ورسوم التأشيره**

**خاص بجهة العمل بيانات عن المعيد / المحاضر:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **رقم الملف** |  | **الاسم** |
|  | **الوظيفه** |  | **جهة العمل** |
|  | **نوع الصرف** |  | **القسم** |

**بيان بالجامعات التى تمت مراسلتها:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ملاحظات** | **المبلغ بالريال** | **المبلغ** | **اسم الجامعه المعترف بها** | **م** |
|  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  | **2** |
|  |  |  |  | **3** |
|  |  |  |  | **4** |
|  |  |  |  | **5** |
|  |  |  | **المجموع** |

**بيان بمصاريف الفيزا:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ملاحظات** | **المبلغ بالربال** | **المبلغ** | **البيانات** | **م** |
|  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  | **2** |
|  |  |  | **المجموع** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ريال سعودى** |  | **الاجمالى لايتجاوز 10000 ريال** |

**يرجى التقيد بالملاحظات التاليه:**

1. **أن تكون تكاليف الإيصالات المرفقه مساويه للبيان.**
2. **(ترفق أصول إيصالات الدفع بما لايتجاوز مبلغ 10000 ريال سعودي)**
3. **عدم ارفاق مصاريف اتعاب الكتب.**
4. **إرفاق صوره من قرار الابتعاث**

 **تفيد كلية ..................................... بصحة المعلومات الموضحه أعلاه كما أن الجامعات المشار إليها**

 **أعلاه هي من الجامعات المعتمده لدى الجامعه او وزارة التعليم العالي وقد تم التنسيق المسبق مع القسم التابع**

**له بهذا الخصوص.**

**توقيع العميد / ........................................................ الختم الرسمي**

**الاسم / ..........................................................**

**التاريخ / ...................................................**