

طلب عرض على لجنة المساعدات المالية Reguest to the Financial Aid Committee

Serial Number Requested Date		Request to the Financial Aid Committee			
Student Information	nn e			بيانات الطالب	
QU ID:	511	رقم القيد:	Name:	الاسم:	
Mobile:		الجوال:	Collage:	الكلية:	
Financial Aid Type:		نوع المساعدة:	Semester:	الفصل الدراسي:	
Nationality		· _ ·	قطري غير قطر n Qatari Qatari Qatari	الجنسية :	
Application Details تفاصيل الطلب					
Additional Explanatio	عاتلية Family on:	السفر Travel	کادیمیة صحیة Medical Academi		
Applicant Name:					
For Student Fund Section Use لإستخدام قسم صندوق الطلبة					
Income Per Capita:		دخل الفرد:	Cumulative GPA	المعدل التراكمي:	
يحول إلى لجنة المساعدات المالية يحول إلى جهة خارجية Transfer to third party Sponsor Transfer to Financial Aid Committee رأي القسم :					
Implementation date Signature :	2:			تاريخ التنفيذ: التوقيع:	
For Financial Aid Committee Use: : " إستخدام لجنة المساعدات المالية					
رأي اللجنة :					
Final Decision :		غیر موافق Not Accepted	موافق Accopted	القرار النهائي :	
Rejected Reasons:		NOT Accepted []	Accepted	أسباب عدم الموافقة:	
Implementation date:				تاريخ التنفيذ:	