

Application ID:

Applicant ID:

App. Assesor:

Family ID:

For FAA
Use Only

استمارة تسجيل

مؤسسة التعليم فوق الجميع لا تميّز على أساس العرق، الأصول العرقية، الدين أو الإعاقة

معلومات مقدم الطلب

الجنسية:		اسم مقدم الطلب :
الجنس :		رقم البطاقة القطرية :
رقم التواصل:		البريد الإلكتروني :
جامعة قطر		اسم الجامعة :
		التخصص الدراسي :
الأولى/مستجد	السنة الدراسية:	نوع الدرجة العلمية :

حالة الإقامة (علم كل ما ينطبق):

- مولود في قطر يعيش مع العائلة لاجئ تأشيرة عائلية تأشيرة زيارة هل أنت يتيم؟ هل لديك أي نوع من أنواع الإعاقة؟ هل انت متوقع او في انتظار أي مساعدة تعليمية أخرى؟

اذكر عدد سنوات الدراسة في قطر:

معلومات الكفيل

اسم الكفيل :	رقم البطاقة القطرية:
صلة الكفيل :	رقم التواصل:
حدد عدد أفراد الأسرة في قطر:	أفراد
حدد إجمالي الدخل المادي لجميع أفراد الأسرة في قطر:	ريال

تعهد مقدم الطلب

توقيع مقدم الطلب : تاريخ التقديم :

إخلاء المسؤولية القانونية لمقدم الطلب

عند توقيع هذه الاستمارة، أقدم طوعاً بالإذن والموافقة على استخدام أي من المعلومات المقدمة والمرفقة مع الاستمارة. أفهم أن في حالة كانت أي من المعلومات المقدمة غير صحيحة، خاطئة، مضللة أو غير دقيقة، سأتحمل المسؤولية القانونية الكاملة. كما أفهم أن في بعض الظروف المعينة يمكن مشاركة هذه المعلومات والبيانات مع مؤسسات ومنظمات شريكة والأطراف الأخرى.

لاستخدام الجامعة فقط

هل تم قبول مقدم الطلب للتسجيل نعم لا

هل تم منح مقدم الطلب أي نوع من المنح من قبل الجامعة؟ نعم لا

قم بتحديد ترتيب مقدم الطلب في القبول:

اسم الموظف/ة، رقم البطاقة الشخصية و التوقيع:

 التاريخ:

إخلاء المسؤولية القانونية لقسم القبول في الجامعة

عند توقيع هذه الاستمارة، أؤكد أن جميع المعلومات المقدمة دقيقة في تاريخ تقديمها ووفق سجلات الجامعة.

Form: 20181122 | Release Date: 2018-2019 | Pre-Application Student Form
هذه الاستمارة متوفرة بواسطة برنامج الفاخورة وليست للنسخ، التعديل، التوزيع، أو البيع لمقدمي الطلبات.