

سفارة
جمهورية مصر العربية في

تصليق صورة
حديثه للطالب
مقاس ٦x٤

إقرار

اسم الطالب:

الديانة:

الجنسية:

تاريخ الميلاد:

المؤهل الدراسي وعام الحصول عليه:

رقم جواز السفر:

جهة وتاريخ الصدور:

عنوان الطالب بموطنه الأصلي:

أرغب في الالتحاق بإحدى الكليات الآتية:

-١

-٢

-٣

-٤

أقر أنا الطالب /

وجنسي:

أنني أطلعت في مقر السفارة المصرية على جميع الشروط والقواعد المتعلقة بالالتحاق بالدراسة بالجامعات/المعاهد المصرية وأكون ملزماً بالعودة على نفقتي الخاصة في حالة مخالفتي لأي شرط من الشروط خلال فترة دراستي بجمهورية مصر العربية وهذا إقرار مني بذلك.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

مرفق شهادة طبية تفيد خلو الطالب من جميع الأمراض المشار إليها في شروط الالتحاق.

ختم شعار

الجمهورية

يعتمد،
رئيس البعثة

جمهورية مصر العربية
وزارة التعليم العالي
الإدارة العامة لقبول ومنح الطلاب الوافدين

تلتصق صورة
شخصية مقاس

٦×٤

استمارة معلومات

اسم الطالب بالكامل يشمل الأب والجد والأسرة:
الاسم بالحروف اللاتينية :
العنوان بالخارج:
الجنسية:
الديانة:
تاريخ الميلاد :
جهة الميلاد :
المؤهل الدراسي (يذكر آخر مؤهل وتاريخه):
عنوان الطالب بجمهورية مصر العربية (إن وجد):
سبب الحضور:
رقم جواز السفر :
تحريراً في

توقيع الطالب للإقرار بصحة البيانات
()

رقم الصادر :

تحريراً في / /

ختم شعار
الجمهورية

يعتمد،
رئيس اللجنة