

تلصق صورة
حديثة للطالب
مقاس ٦x٤

سفارة
جمهورية مصر العربية في

إقرار

اسم الطالب:

الديانة:

الجنسية:

تاريخ الميلاد:

المؤهل الدراسي وعام الحصول عليه:

رقم جواز السفر:

جهة وتاريخ صدور:

عنوان الطالب بموطنه الأصلي:

أرغب في الالتحاق بإحدى الكليات الآتية:

-١

-٢

-٣

-٤

وجنسياتي:

أقر أنا الطالب /

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

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

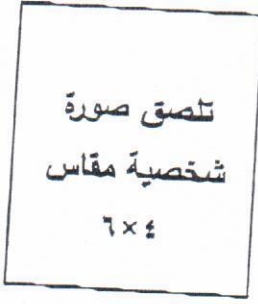
مرفق شهادة طبية تفيد خلو الطالب من جميع الأمراض المشار إليها في شروط الالتحاق.

ختم شعار

الجمهورية

يعتمد،
رئيس البعثة

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



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 البعثة

تلصق صورة
شخصية مقاس
٦×٤

الأزهر الشريف
مجمع البحوث الإسلامية
الإدارة العامة للطلاب الوافدين

استمارة بيانات

- اسم الطالب بالكامل باللغة العربية من واقع جواز السفر:
اسم الطالب بالحروف اللاتينية (للجنسيات غير العربية):
جنسية الطالب :
رقم جواز السفر :
تاريخ انتهاء الجواز :
تاريخ الوصول أول مرة إلى ج.م.ع. :
تاريخ الوصول آخر مرة إلى ج.م.ع. :
نوع الإقامة وتاريخ انتهائها :
عنوان الطالب بالخارج :
عنوان الطالب في مصر :
إسم الأم بالكامل وجنسيته :
تاريخ وجهة ميلاد الأم :
اسم الأب بالكامل وجنسيته :
تاريخ وجهة ميلاد الأب :
أفراد الأسرة المقيمون في مصر ولا يدرسون:

الاسم	درجة القرابة	عنوان السكن	جهة العمل

أفراد الأسرة المقيمون في مصر ويدرسون بمعاهدها وجامعاتها:

الاسم	درجة القرابة	عنوان السكن	جهة العمل

(درجة القرابة: أب - أم - أشقاء - زوج - زوجة)

اسم الطالب:

توقيعه: ()

ختم شعار
الجمهورية

يعتمد،
رئيس البعثة

الأزهر الشريف
مدن البعث الإسلامية
مكتب وكيل أول الوزارة
مستشار فضيلة الإمام الأكبر شيخ الأزهر الشريف

إقرار من الطالب المرشح
الذي سيوفد على منحة دراسية بالأزهر الشريف

أقر أنا الطالب/

الديانة:

الجنسية:

جواز السفر وبياناته:

بأنني قد اطلعت في مقر السفارة على شروط القيد والأحكام المالية والعمامة المتعلقة بالمنحة الدراسية بالأزهر الشريف، وفي حالة عدم وجود أماكن بالسكن في مدن البعث الإسلامية أوافق على أن أسكن خارج المدن بمعرفتي وعلى نفقتي الخاصة، وكذلك أوافق على إخضاعني للكشف الطبي فور وصولي إلى جمهورية مصر العربية للتأكد من سلامتي الصحية وإلا ألغيت منحتي، على أن أحرم من هذه المنحة وأعود إلى دولتي على نفقتي الخاصة في أي من الحالات التالية:

- إذا ثبت إصابتي بأي من الأمراض المعدية (نقص المناعة - الالتهاب الكبدي - الدرن - ... الخ) قبل حضوري أو بعد وصولي إلى جمهورية مصر العربية.
- إذا ثبت قيدي على أكثر من منحة دراسية بجمهورية مصر العربية.
- إذا ثبت خلال مدة دراستي بالأزهر أنني أزاول أي عمل أو نشاط غير الدراسة في الأزهر الشريف.
- إذا ثبت أن أحد أفراد أسرتي (الأم - الأب - الزوج - الزوجة - الأشقاء) مقيد أو مرشح على منحة بالأزهر الشريف.
- إذا رفضت الانتظام بالصف الدراسي الذي تحدد إلحاقى به بناء على اختيار تحديد المستوى (دراسات خاصة - إعدادي - ثانوي).
- إذا ثبت عدم صحة بياناتي بوثيقة سفري والتزم بعدم تغييرها في مصر مستقبلاً تجنباً لإلغاء المنحة في أي سنة من السنوات الدراسية.
- (يستمر صرف المنحة للطالب في حالة استمرار نجاحه أو في حالة إتمام دراسته ويكون له الحق في تذكرة العودة في حالة إتمام دراسته الجامعية بنجاح على نفقة الأزهر الشريف).

الاسم:

() التوقيع:

يعتمد،
رئيس البعثة



الأزهر الشريف
مجمع البحوث الإسلامية
الإدارة العامة للطلاب الوافدين

إقرار

أقر أنا الطالب/
الديانة/
الجنسية/

بأنني علمت من السفارة المصرية في
بأنني سأسكن بفرع مدينة البحوث الإسلامية بالإسكندرية بعد اجتياز امتحان تحديد المستوى.

اسم الطالب/
التوقيع/
رقم جواز السفر/

يعتمد،

المستشار الثقافي

أو رئيس القسم الثقافي بالسفارة المصرية

ختم شعار
الجمهورية