

نموذج اعتماد منحة دراسية / ابتعاث داخلي

بيانات الطالب:

		اسم الطالب
		الرقم الجامعي
		رقم الهوية
		اسم البرنامج المبتعث عليه
	تاريخ بداية المنحة (ميلادي)	تاريخ نهاية المنحة (ميلادي)
		قيمة المبلغ المغطى من المنحة

بيانات الجهة المانحة/المبتعثة:

		جهة الابتعاث
		اسم القسم المسؤول عن المطالبات المالية
		اسم الموظف المسؤول عن المطالبات المالية
	رقم الجوال	البريد الالكتروني
		اسم مدير القسم المسؤول عن المطالبات المالية
	رقم الجوال	البريد الالكتروني
	المسمى الوظيفي	اسم المفوض بالتوقيع لاعتماد المنحة
الختم:		التوقيع:

*ملاحظة: بحسب سياسة الجامعة يتم رفع المطالبات المالية في كل فصل دراسي.

بيانات التواصل مع الإدارة المالية بجامعة الفيصل:

Lalhifthi@alfaisal.edu / Finance@alfaisal.edu	البريد الالكتروني
011 289 0809	رقم الهاتف

موافقة الإدارة المالية بجامعة الفيصل:

موافقة الدراسات العليا بجامعة الفيصل: