

تلصق صورة  
هدية للطالب  
مقاس ٦x٤

سفارة  
جمهورية مصر العربية في

إقرار

اسم الطالب:  
الديانة:  
الجنسية:  
تاريخ الميلاد:  
المزهل الدراسي وعام الحصول عليه:  
رقم جواز السفر:  
جهة وتاريخ الصدور:  
عنوان الطالب بموطنه الأصلي:  
أرجب في الالتحاق بإحدى الكليات الآتية:  
-١  
-٢  
-٣  
-٤

أقر أنا الطالب / وجمسيتي:  
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.

يعتمد،  
رئيس البعثة

ختم شعار  
الجمهورية

تلتصق 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 :  
تاريخ ومحل الميلاد :  
تاريخ إصدار :  
تاريخ انتهاء الجواز :  
تاريخ وصول أول مرة إلى ج.م.ع. :  
تاريخ وصول آخر مرة إلى ج.م.ع. :  
تاريخ وتاريخ انتهائها :  
مكان العمل بالخارج :  
مكان العمل في مصر :  
مكان العمل وجنسيتها :  
تاريخ ميلاد الأم :  
مكان العمل وجنسيته :  
تاريخ ميلاد الأب :

المتقنون في مصر ولا يدرسون:

الاسم	درجة القرابة	عنوان السكن	جهة العمل

المتقنون في مصر ويدرسون بمعاهدها وجامعاتها:

الاسم	درجة القرابة	عنوان السكن	جهة العمل

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

ملاحظات:

أحمد ( )

بمكتب،  
رئيس البعثة

هتم شعار  
الجمهورية

- ١٠ -

الأزهر الشريف  
مدن البحوث 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 والعامة المتعلقة بالمنحة الدراسية بالأزهر الشريف، وفي حالة عدم وجود أماكن بالسكن في مدن البحوث 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 منحةي، 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 إلحالي به بناء على اختبار 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

ختم شعار  
الجمهورية