

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF HIGHER EDUCATION

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
Ministry of Higher Education

الرقم:

المرفقات: التاريخ: الموضوع:

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم العالي

الادارة العامة لشئون البعثات وبرامج الابتعاث

برنامج خادم الحرمين الشريفين للإبتعاث الخارجي

الالتزامات التالية يجب على الطالب قراءتها بدقة والتتوقيع على ما يخصه منها

بيانات الشخصية:

الاسم:	رقم الهاتف أو جوال:
رقم السجل المدني:	رقم الترشيح:
رقم الطلب:	الدولة المبعث إليها:

بيانات الأكاديمية:

آخر مؤهل دراسي حاصل عليه:	<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> ثانوي	<input type="checkbox"/> دبلوم
التخصص المطلوب:	تاريخ بدء الدراسة في القبول المرفق:				
الدرجة العلمية المراد دراستها:	<input type="checkbox"/> زمالة	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> دكتوراه	

التوقيع	تعهدات المبعث
	1- أني لست موظفاً ولا أعمل في أي جهة حكومية أو قطاع خاص و بأنني لست مبعضاً من أي جهة أخرى وإذا ثبت خلاف ذلك تعتبر البعثة لاغية.
	2- إنني بعدم مغادرة مقر دراستي خارج المملكة قبل الوفاء بجميع التزاماتي المالية كما في الرسم بسرعة تسديده ما قد يتضمنه من مطالبات مالية بعد مغادرتي مقر الدراسة وأن أزور الملحقة الثقافية بمعبر دراسي قصلي بوضوح سير دراستي.
	3- ألورض الملحقية الثقافية بالحصول على كافة المعلومات الدراسية من المؤسسة التعليمية التي أدرس بها، كما ألورض المؤسسة التعليمية التي أدرس فيها بتزويد الملحقية الثقافية بالمعلومات الدراسية التي ترسيها.
	4- أقر بأنني قد اطلعت على ما تضمنته قرار جنة معادلة الشهادات الجامعية رقم 1/8/1418 و تاريخ 4/7/1418 هـ وفهمت مضمونه فيما لا ليس فيه كما أبلغت من إدارة البعثات بأن حصولي على الشهادة من الجامعة التي سأدرس بها ومصادقة الملحق الثقافي عليها لا يعني حسمية معادلتها من جنة المعادلات بالوزارة.
	5- يمكن للوزارة نقل الطالب أو الطالبة من جامعة إلى أخرى في مقر الدراسة وذلك تحقيقاً للأهداف العلمية من الابتعاث.
	6- العهد بأنني سأتحقق بالبعثة خلال مدة قرار الابتعاث والوزارة الحق في الغاء البعثة إذا لم يتم التزم بذلك.
	7- إقرار خاص بطالب الطلب والعلوم الطبية والصحية والزمالة الطبية.
	8- أقر بعمري بأنه سجري لي امتحان بعد عودتي بالشهادة المطلوبة من قبل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية ينحدر في هبوئه إجازتي لممارسة الطب أو أحد التخصصات الصحية من عدمه وأن أطلع على اللوائح والتعليمات التي تحكم ممارسة المهن الصحية في المملكة والرزم بها

بيانات خاصة بالمرافق:

الاسم:	صلة القرابة:	
رقم السجل المدني:		

- الرقم أنا حرم الطالبة بأن أرفقها في مقر دراستها طوال فترة الدراسة.
الاسم نوع القرابة التوقيع/.....