

رقم الطلب

مقبول غير مقبول

ملاحظات الهيئة الإدارية:



طلب مساعدة جامعية

أولاً:

- ١ - إقرأ الطلب بدقة قبل الإجابة
- ٢ - ضع الإشارة (x) في المربع المناسب
- ٣ - لا يستفيد من مساعدات المؤسسة شقيقان في ذات السنة

ثانياً: المستندات الواجب إرفاقها مع الطلب

- بيان قيد إفرادي حديث أو صورة عن بطاقة الهوية
- بيان قيد عائلي حديث
- صورة شمسية مصدقة
- العلامات الرسمية للمرحلة الثانوية
- إفادة قبول ومتابعة من الجامعة
- علامات السنوات الجامعية السابقة
- تقرير طبي في حال وجود مريض دائم في العائلة

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

ملاحظة: يجب أن تكون جميع المستندات المطلوبة أصلية أو صوراً عنها مصدقة.



مؤسسة ويدا جنبلات للدراسات الجامعية

طلب مساعدة جامعية

السنة الدراسية -

صورة

ملاحظة هامة: اجب على الأسئلة المطروحة أدناه بدقة، بعد قراءة الإرشادات العامة، إذ أن الطلبات غير الوافية والدقيقة تعتبر ملغاة.

١) المعلومات الشخصية

الإسم	إسم الأب	الشهرة	إسم الأم وشهرتها

الجنس	تاريخ الولادة	محل الولادة	البلدة، القضاء، المحافظة	رقم السجل	
ذكر <input type="checkbox"/>	□□ □□ □□ □□ □□				
انثى <input type="checkbox"/>	يوم شهر سنة				
الجنسية	جنسية أخرى	الوضع العائلي:			
		أعزب <input type="checkbox"/>	متأهل <input type="checkbox"/>	مطلق <input type="checkbox"/>	أرمل <input type="checkbox"/>
		إسم الزوج وشهرته:			

٢) العنوان

عنوان السكن	القضاء <input type="checkbox"/>	البلدة المنطقة	المشروع البنية الطابق	ملك إيجار
الحالي للعائلة	<input type="checkbox"/>			
أثناء الدراسة	<input type="checkbox"/>			
الهاتف		البريد الالكتروني E-MAIL		
العادي				
الخليوي				

٣) الوضع المالي

أ- المداخيل:

- للأب والأم وصاحب الطلب والزوج أو الزوجة

الدخل السنوي	المؤسسة/الشركة تقاعد(قوى أمن، جيش،...)	المهنة	صاحب الدخل
		<input type="checkbox"/> يعمل	الأب:
		<input type="checkbox"/> لا يعمل	<input type="checkbox"/> حي سنة الولادة:
	مدة الخدمة:		<input type="checkbox"/> متوفي سنة الوفاة:

		<input type="checkbox"/> تعمل	الأم:
		<input type="checkbox"/> لا تعمل	<input type="checkbox"/> حية سنة الولادة:
	مدة الخدمة:		<input type="checkbox"/> متوفية سنة الوفاة:

		<input type="checkbox"/> يعمل	صاحب الطلب
		<input type="checkbox"/> لا يعمل	
	مدة الخدمة:		

		<input type="checkbox"/> يعمل	الزوج أو الزوجة:
		<input type="checkbox"/> لا يعمل	<input type="checkbox"/> حية(ة) سنة الولادة:
	مدة الخدمة:		<input type="checkbox"/> متوفية(ة) سنة الوفاة:

- مصادر دخل أخرى:

الدخل السنوي	تفاصيل

٤) الوضع الدراسي:

أ- المرحلة الثانوية (السنوات الثلاث الأخيرة):

اسم المدرسة	التقدير الرسمي او المدرسي	الفرع	الصف	السنة الدراسية
				٢٠..... - ٢٠.....
				٢٠..... - ٢٠.....
				٢٠..... - ٢٠.....

ب - المرحلة الجامعية :

التقدير او المعدل التراكمي	عدد الوحدات المنجزة	عدد الوحدات المسجلة	عدد الفصول	السنة المنهجية	ID	الإختصاص	الفرع	إسم الجامعة	السنة الدراسية
									٢٠..... - ٢٠.....
									٢٠..... - ٢٠.....
									٢٠..... - ٢٠.....
									٢٠..... - ٢٠.....
									٢٠..... - ٢٠.....
									٢٠..... - ٢٠.....

<input type="text"/>	عدد السنوات المتبقية بعد انتهاء السنة الحالية	<input type="text"/>	المنظام السنوي: عدد سنوات الدراسة الإجمالي
<input type="text"/>	عدد الوحدات المتبقية بعد انتهاء السنة الحالية	<input type="text"/>	المنظام الفصلي: عدد الوحدات الإجمالي للتخرج
Scholarship		Financial Aid	

القسط السنوي باليرة اللبنانية :

سنة التخرج المتوقعة :

٥) هل حصلت أنت أو أحد أفراد العائلة على مساعدة تعليمية من هذه المؤسسة أو أية مؤسسة أخرى ؟
 نعم كلا في حال الإجابة بنعم فصل:

إسم المؤسسة	السنة	إسم المستفيد	القيمة
.....
إسم المؤسسة	السنة	إسم المستفيد	القيمة
.....
إسم المؤسسة	السنة	إسم المستفيد	القيمة
.....
إسم المؤسسة	السنة	إسم المستفيد	القيمة
.....

٦) هل تقدمت بطلب قرض تعليمي لدى أحد البنوك؟ كلا

نعم اسم البنك: قيمة القرض التعليمي:

٧) المراجع: إذكر معرفين عنك لدى المؤسسة (من غير أفراد الأسرة او الطلاب)

رقم الهاتف	العنوان	الصفة	الإسم والشهرة

٨) معلومات إضافية:

--

أنا الموقع أدناه، أقر بأن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وأتحمل مسؤولية الغائة في حال تضمن معلومات مغلوبة.

توقيع طالب المساعدة

توقيع ولي الأمر

التاريخ

.....

.....

.....