بسم الله الرحمن الرحيم

Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of High Education
King Saud bin Abdulaziz University for Health Sciences
Deanship of Admissions & Registration

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة الملك سعود بن عبد العزيز للعلوم الصحية
عمادة القبول والتسجيل

إقـــــــرار وتعـهـد خـطـي

اقـر أنا الطالب/الطالبة _____

الرقم الجامعي/ | | | | | | | | | | |

رقم الهاتف/ | | | | | | | | | | | | | | | |

بأنه لا يوجد لدي جواز سفر حتى الآن واطلب من عمادة القبول والتسجيل بالجامعة أن تكتب اسمي باللغة الإنجليزية في وثائقها الرسمية من وثيقة التخرج والسجل الأكاديمي بالشكل التالي:

ولا يحق لي فيما بعد مطالبة الجامعة بتغييره تحت أي ظرف وأن ألتزم بهذه التهجئة للاسم باللغة الإنجليزية عند إصدار جواز سفر ليكون متوافق معه.

وعلى ذلك أتعهد وأوقع.

توقيع الطالب/الطالبة:..... التاريخ: / / 14 هـ الموافق / / 20م

ختم الكلية

.....