

التاريخ: / / 2017

**طلب التسجيل لبرنامج ماجستير التأهيل والتخصص في إدارة الأعمال
المصارف الإسلامية – الدفعة السابعة 2017-2018**

صورة شخصية

الاسم والنسبة:

اسم الأب:

مكان وتاريخ الولادة:

الجنسية:

العنوان:

هاتف المنزل: الجوال:

البريد الإلكتروني:

أرجو قبول طلبي للتسجيل في برنامج ماجستير التأهيل والتخصص في إدارة الأعمال اختصاص " المصارف الإسلامية" للعام الدراسي 2017-2018، علماً بأن كافة البيانات المدونة من قبلي صحيحة وعلى مسؤوليتي، وأتعهد بتقديم كافة الثبوتيات عند طلبها من قبل إدارة المعهد تحت طائلة إلغاء الطلب في حال التأخر بتقديم هذه الثبوتيات، أو تقديم معلومات غير صحيحة.

كما أتعهد بتسديد كافة الرسوم المالية المترتبة على قبول طلبي.
في / / 2017.

اسم مقدم الطلب:

التوقيع:

طابع بحث
علمي
50ل.س

طابع الهلال
الأحمر
10ل.س

طابع مالي
25ل.س

مديرية شؤون الطلاب

دائرة الدراسات العليا