



## طلب التعويض / الرسوم الدراسية

### First: Basic info for SACM Sponsored Student

### أولاً: البيانات الأساسية (للمبتعث)

										اسم المبتعث (باللغة العربية)
										رقم السجل المدني
										جهة الابتعاث بالمملكة
		الرتبة								وضع المبتعث
										مسمى الدرجة العلمية
										الجهة التعليمية
										التخصص
										الفصل الدراسي

### Second: Contact Details

### ثانياً: معلومات الأتصال

Address					
City/Town		State		Postcode	
Mobile		Tel		Email	

### Third: Invoice Details

### ثالثاً: تفاصيل الفواتير

	تاريخها		رقم الفاتورة
	طريقة الدفع		قيمة الفاتورة
	الى		الفترة من
			وصف النفقة
			مبررات دفع الفاتورة

### Forth: Declaration

### رابعاً: إقرار بصحة المعلومات

أقر أنا المبتعث ..... الموقع أدناه بأن جميع المعلومات الموضحة في هذا النموذج صحيحة،  
وأتحمل كامل المسؤولية وأكون عرضة للجزاء إذا تبين خلاف ذلك.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature

عزيزي الطالب: الرجاء ارسال النموذج والمرفقات المطلوبة الى عنوان الملحقية كالاتي، ويكتب على الطرف (طلب تعويض عن الإختبارات وإختبار الأيلتس)  
Cultural Attaché Office - P.O. BOX 1206, DICKSON, ACT, 2602