



طلب تعويض عن / رسوم فيزا

ملاحظة: يرجى قبل تقديم الطلب الرجوع إلى الإرشادات للتأكد من الخدمات التي يتم تغطيتها من الملحقة وعن كيفية تقديم الطلب.

First: Basic info for SACM Sponsored Student

أولاً: البيانات الأساسية (للمبتعث)

إسم المبتعث (باللغة العربية)									
رقم السجل المدني									
جهة الابتعاث بالمملكة									

Second: Scholarship Details

ثانياً: بيانات البعثة

جهة الابتعاث									
مسمى الدرجة العلمية									
الجهة التعليمية									
التخصص									

Third: Medical Examination

ثالثاً: الكشف الطبي

المبلغ (دولار استرالي)	رقم الفاتورة	الاسم	صلة القرابة	ملاحظات

Fourth: Visa Fees

رابعاً: تكاليف التأشيرة

المبلغ (دولار استرالي)	رقم الفاتورة	الاسم	صلة القرابة	ملاحظات



رقم الشيك	تاريخ	المبلغ	
اسم الشخص المحول		نوع القرابة	
أصدره المذكور لأجل إصدار التأشيرة اللازمة لابتهاعي ، بسبب			

Sixth: Declaration

سادساً: إقرار بصحة المعلومات

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

اسم الطالب _____ التوقيع _____ التاريخ _____

سابعاً: (خاص بالملحقة) تم التحقق من البيانات أعلاه ومطابقتها للأنظمة والتعليمات، أتضح أن الطلب

موظف قسم الفيزا	<input type="checkbox"/> مطابق <input type="checkbox"/> غير مطابق
-----------------	---

عزيزي الطالب: الرجاء إرسال النموذج والمرفقات المطلوبة إلى عنوان الملحقة كالاتي، ويكتب على الظرف (طلب تعويض عن رسوم فيزا)

Cultural Attaché Office - P. O. BOX 1206, DI CKSON, ACT, 2602