

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم العالي  
جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية  
عمادة شؤون الطلاب  
شؤون المنح الدراسية والجوازات



الرقم : .....

التاريخ : .....

## تعريف لطالب

صورة

الإسم : .....

الجنسية : .....

رقم جواز السفر : .....

تفيد عمادة شؤون الطلاب بجامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية بأن المذكور إسمه

وجنسيته بعاليه هو أحد طلابها للعام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ

وقد أعطى له هذا التعريف لتقدمه لمن يهمه الأمر لتسهيل مروره داخل الرياض .

وذلك حتى تنتهي إجراءاته : بالجوازات ( ) - بالجامعة ( ) - بالسفارة



( ) . والتعريف صالح حتى / / ١٤ هـ .

والله الموفق

عميد شؤون الطلاب

الإسم : .....

التوقيع : .....

صورة المرافقين		الصورة الفوتوغرافية				<b>المملكة العربية السعودية</b> <b>وزارة الداخلية</b> <b>المديرية العامة للجوازات</b> <b>إدارة جوازات</b>	
						ضع علامة ( <input checked="" type="checkbox"/> ) على الطلب	
<input type="checkbox"/> إضافة تابع .		<input type="checkbox"/> نقل كفاله . <input type="checkbox"/> المرة الأولى . <input type="checkbox"/> المرة الثانية . <input type="checkbox"/> المرة الثالثة . أخرى : .....		<input type="checkbox"/> تأشيرة سفر . <input type="checkbox"/> سفره واحده <input type="checkbox"/> عدة سفرات . <input type="checkbox"/> خروج نهائى . المدد ..... يوماً .		<input type="checkbox"/> إصدار إقامة . <input type="checkbox"/> جديد . <input type="checkbox"/> تجديد . المدد : ..... شهرا .	
هذه الخانة خاصة لإصدار إقامه جديده		رقم الإقامه		رقم الإقامه		رقم الإقامه	
رقم دخول الحدود		تاريخ الإنتهاء		رقم الكفيل		رقم الكفيل	
تاريخ الدخول		تاريخ الإنتهاء		تاريخ الإصدار		تاريخ الإصدار	
العائلة :		الجد :		الأب :		الإسم الأول :	
Famile :		Grand :		Father :		Name :	
تاريخ الميلاد		الديته :		المهنة :		الجنسيه :	
مكان الإصدار :		تاريخ الإنتهاء		تاريخ الإصدار		رقم الجواز :	
الختم		التوقيع		<input type="checkbox"/> جهة حكومية <input type="checkbox"/> مؤسسات <input type="checkbox"/> شركات <input type="checkbox"/> أفراد اسم الكفيل : ..... العنوان : ..... ت : .....		<input type="checkbox"/> جهة حكومية <input type="checkbox"/> مؤسسات <input type="checkbox"/> شركات <input type="checkbox"/> أفراد اسم الكفيل الجديد : ..... العنوان : ..... ت : .....	
رقم الكفيل الجديد		رقم الكفيل الجديد		رقم الكفيل الجديد		رقم الكفيل الجديد	
الختم		التوقيع		<input type="checkbox"/> جهة حكومية <input type="checkbox"/> مؤسسات <input type="checkbox"/> شركات <input type="checkbox"/> أفراد اسم الكفيل الجديد : ..... العنوان : ..... ت : .....		<input type="checkbox"/> جهة حكومية <input type="checkbox"/> مؤسسات <input type="checkbox"/> شركات <input type="checkbox"/> أفراد اسم الكفيل الجديد : ..... العنوان : ..... ت : .....	
المصدر		إذ كان قديم الأجنبي لغير الإقامة فيوضح الأمر الممتد عليه في منح الإقامة / الرقم ..... التاريخ		منح إقامه برقم .....		منح تأشيرة سفره برقم .....	
		وتنتهي بتاريخ		وتاريخ		وتاريخ	
نوعها		وتنتهي بتاريخ		وتاريخ		وتاريخ	
		وتاريخ نقل الكفاله		وتاريخ		وتاريخ	
إسم المسؤول المستلم : ..... تاريخ الإستلام : ..... التوقيع : ..... الختم		إسم صاحب الطلب : ..... إسم الكفيل : ..... رقم الكفيل : ..... رقم الإقامة : ..... رقم الجواز : ..... نوع الطلب : .....		 <b>المملكة العربية السعودية</b> <b>وزارة الداخلية</b> <b>المديرية العامة للجوازات</b> <b>إدارة جوازات</b> قسيمة إستلام			

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم العالي

جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية

عمادة شؤون الطلاب

شؤون المنح الدراسية والجوازات

الرقم : .....

التاريخ : .....

### تصريح بالسفر لطالب

الإسم : .....

الجنسية : .....

رقم جواز السفر : .....

تفيد عمادة شؤون الطلاب بجامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية بأن المذكور إسمه

وجنسيته بعاليه هو أحد طلابها للعام الدراسي ١٤ / ١٤ هـ .

ولا مانع لدينا من سفره إلى : .....

علما بأن جواز سفر الطالب المذكور : .....

والتعريف صالح حتى / / ١٤ هـ .

والله الموفق

عميد شؤون الطلاب

الإسم : .....

التوقيع : .....

صورة  
شمسية  
٦ × ٤



المكرم / مدير ..... المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ٠٠٠ وبعد :

نأمل التكرم بتوقيع الكشف الطبي على الطالب / .....  
والمقبول في كلية / معهد ..... والراغب في الالتحاق بالسكن الجامعي لعام ١٤ هـ  
وموافاتنا بصورة من التقرير الطبي أدناه موضعا به صلاحية الطالب في السكن الجامعي وخلوه من الأمراض  
المعدية أو عدمه .

مدير إدارة الإسكان

وتفضلوا بقبول تحياتي

الإسم : .....

التوقيع : .....

ملاحظات	توقيع الطبيب	نتيجة الفحص	الفحوص الطبية
.....	.....	لائق : <input type="checkbox"/> غير لائق : <input type="checkbox"/>	١ البصر
.....	.....	لائق : <input type="checkbox"/> غير لائق : <input type="checkbox"/>	٢ السمع
.....	.....	توجد : <input type="checkbox"/> لا توجد : <input type="checkbox"/>	٣ الأمراض الباطنية
.....	.....	توجد : <input type="checkbox"/> لا توجد : <input type="checkbox"/>	٤ الأمراض الجراحية
.....	.....	توجد : <input type="checkbox"/> لا توجد : <input type="checkbox"/>	٥ الأمراض المعدية
.....	.....	توجد : <input type="checkbox"/> لا توجد : <input type="checkbox"/>	٦ العاهات
.....	.....	لائق : <input type="checkbox"/> غير لائق : <input type="checkbox"/>	٧ الفحص الشعاعي للمصدر

### الفحوص المخبرية

.....	.....	طبيعي : <input type="checkbox"/> غير طبيعي : <input type="checkbox"/>	١ دم
.....	.....	طبيعي : <input type="checkbox"/> غير طبيعي : <input type="checkbox"/>	٢ بول
.....	.....	طبيعي : <input type="checkbox"/> غير طبيعي : <input type="checkbox"/>	٣ براز

### التقرير الطبي النهائي

.....	.....	لائق : <input type="checkbox"/> غير لائق : <input type="checkbox"/>	١ للسكن بالإسكان الجامعي
-------	-------	---	--------------------------

يعتمد مدير المستشفى / المستوصف - خدمات طبية

.....

١	لأول مرة
٢	تجديد التحاق



**طلب التحاق بالإسكان الجامعي**

<b>حفظه الله</b>		<b>فضيلة عميد شؤون الطلاب بالجامعة</b>	
<b>السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:</b>		<b>بيانات تعبأ بمعرفة الطالب</b>	
<p>أتقدم إلى فضيلتكم راجياً الموافقة على قبول طلبي للسكن في الإسكان الجامعي، وبياناتي هي:</p>			
الاسم رباعياً: .....		الجنسية: .....	
رقم الإقامة الأسرة: .....		مقر إقامة الأسرة: .....	
رقم البطاقة أو جواز السفر: .....		التاريخ: / / المصدر: .....	
رقم الاتصال: منزل: ( )		جوال: ( )	
نداء: ( )		( )	
مقدمه الطالب: .....		التوقيع: .....	
التاريخ: / / ١٤ هـ			
<b>بيانات تعبأ بمعرفة جهة الدراسة</b>			
<p>اسم الطالب رباعياً: .....</p>			
<p>حالة قيده: منتظم: ( ) منتسب: ( )</p>			
الكلية أو المعهد: .....		القسم: .....	
المستوى: .....			
مدير شؤون الطلاب: .....		يعتمد: ،، العميد: .....	
الاسم: .....		الختم: .....	
التوقيع: .....			
التاريخ: / / ١٤ هـ			

**المسوغات المطلوبة:**

١- صورة شهادة الثانوية العامة.

٢- صورة البطاقة أو الجواز أو الإقامة.

٣- الكشف الطبي.

٤- ست صور شمسية.

٥- ملف علاقي.



عدد ٣ صور  
٦ × ٤

## بيانات أولية عن الطالب

رقم الغرفة : ( )

رقم المبنى : ( )

اسم الطالب كما في بطاقة الأحوال : ..... (مع إرفاق صورة)  
الجنسية : .....

رقم بطاقة الأحوال / الإقامة / الجواز :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

تاريخها : / / مصدرها : ..... انتهاءها : / /

محل الميلاد : ..... تاريخ الميلاد : / / الحالة الاجتماعية : .....  
محل إقامة الأسرة : ..... الهاتف : ..... هاتف قريب في الرياض : .....  
مكان التخرج : ..... تاريخ التخرج : / /

الرقم الأكاديمي : ..... (مع إرفاق صورة)  
الكلية / المعهد : ..... المستوى : ..... الفصل : .....

تاريخ التسكين : / /

مصادقة المشرف على صحة البيانات

الاسم : .....  
التوقيع : .....  
التاريخ : / /

يجب إرفاق :

(١) صورة من بطاقة الأحوال .

(٢) صورة من البطاقة الأكاديمية .

- \* الأصل للحاسب الآلي .
- \* صورة لصندوق الطلاب .
- \* صورة للمبنى في سجل الطالب .

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية  
وزارة التعليم العالي  
جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية  
عمادة شؤون الطلاب  
شؤون المنح والجوازات والترجمة

الرقم: .....

التاريخ: .....

الموضوع: بيان الوضع الدراسي لطالب بمرحلة  
الدراسات العليا (لفرض السفر خارج المملكة)

الاسم: ..... الجنسية: .....

جهة الدراسة: ..... المرحلة والقسم: .....

«بيانات تعباً عن طريق الكلية / المعهد»

- تاريخ الالتحاق بهذه المرحلة: / /
- تاريخ تسجيل الرسالة: / /
- الوضع الحالي للرسالة:

(٤)	(٣)	(٢)	(١)
نوقشت في:	سلمت وحدد موعد لمناقشتها في:	سلمت ولم يحدد موعد للمناقشة	تحت البحث
/ /	/ /		

- هل لازالت تصرف له المكافأة:

وقد توقفت في		لا	نعم
/ /			

- الفرض من السفر: .....
- مدة السفر: .....
- رأي الكلية / المعهد: .....
- الموظف المختص: .....

مدير / عميد

ختم الكلية / المعهد

الاسم: .....

التوقيع: .....

رأي عمادة شؤون الطلاب:

بناءً على ما ورد في البيانات المذكورة أعلاه

عميد شؤون الطلاب

الاسم: .....

التوقيع: .....