

GENERAL INFORMATION FORM

Ministry File No. _____ :

)

(

----- الاسم ثلاثي حسب جواز السفر: -----

Name as shown in Passport: -----

----- مكان وتاريخ الميلاد: -----

Date & Place of Birth: -----

----- الحالة الاجتماعية: -----

Material Status: -----

----- اسم والي أمر الطالب -----

Name of Parents or Guardian: -----

----- ورقم التلفون والبريد الالكتروني -----

Address, phone number & Email Address -----

----- التخصص الموفد له الطالب -----

Major of study-----

Emergency Contact Information

Name-----الإسم

Phone Number-----الهاتف

Signature :

توقيع الطالب :

Date:

التاريخ: