

تفويض خاص بتقديم الطلبات أو استلام الوثائق أو الانسحاب من الجامعة العربية الدولية

أنا الموقع أدناه الجنسية الطالب في كلية
الرقم الجامعي أحمل البطاقة الشخصية رقم الرقم الوطني
أفوض السيد الجنسية الرقم الوطني
بما يلي* :
.....
.....
.....

وذلك بسبب تعذر حضوري إلى الجامعة، مع تحملي المسؤولية كاملة نتيجة لذلك.

اسم الطالب المفوض: توقيع الطالب:

التاريخ: / / رقم الهاتف:

صورة هوية الطالب مانح التفويض (الوجه الثاني)	صورة هوية الطالب مانح التفويض (الوجه الأول)
--	---

اسم الموظف: التاريخ: / /

ملاحظات:

- يكتب التفويض بخط اليد حصراً و يرسل إلى الجامعة عن طريق الفاكس على الرقم : 00963-11-6119340 أو عن طريق الإيميل authorization@aiu.edu.sy إذا تعذر إرساله بالفاكس.
- تنتهي صلاحية هذا التفويض بعد ثلاثة أشهر من توقيعه و يصلح للاستخدام لمرة واحدة فقط.

* مسائل يمكن أن يتضمنها التفويض:

1. تسجيل فصل دراسي وتنزيل مواد.
2. تأجيل أو تجميد فصل دراسي.
3. استخراج وثائق جامعية.
4. استلام وثائق تخرج.
5. انسحاب من الجامعة واستلام وثائق الانتساب وتسوية الوضع المالي.