

طلب استرجاع قيمة مالية

علاج دراسة اللغة دراسة أكاديمية

الاسم بالكامل										
										الرقم الوطني
رسم تخصص الطالب			رسم تخصص المرافق			بداية الصرف				
المؤهل الموفد من أجله <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> بكالوريوس <input type="checkbox"/> أخرى ←										
التخصص					اسم الجامعة/المعهد					
رقم الهاتف										
البريد الإلكتروني										

السادة / الملحقية الثقافية (وارسو):

أتقدم إليكم بطلي هذا راجياً فيه اتخاذ ما يلزم من اجراء بشأن استرجاع المبالغ المالية المدفوعة من قبلنا، وذلك على النحو التالي (مرفق اصل الايصال أو الفاتورة).

ر.م	رقم الفاتورة أو الايصال	القيمة المالية	البيان	نوع العملة

التوقيع:

الموافق:/...../..... م.

للاستعمال الرسمي:

يمنح رسالة ضمان مالي بقيمة

يعتمد: