



السفارة الليبية / بولندا  
الملحقية الأكاديمية

طلب فتح ملف طالب

أولاً - معلومات عن الموفد :

اسم الموفد/ة الثلاثي و اللقب: \_\_\_\_\_ رقم جواز السفر: \_\_\_\_\_ .

الاسم و اللقب (باللغة الأجنبية كما في جواز السفر) \_\_\_\_\_ .

الرقم الوطني:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

رقم الهاتف : \_\_\_\_\_ مدينة الاقامة : \_\_\_\_\_ .

البريد الالكتروني (الايمل) : \_\_\_\_\_ .

العنوان و الرمز البريدي في بولندا : \_\_\_\_\_ .

أقرب الأقارب في ليبيا : \_\_\_\_\_ .

هاتفه : \_\_\_\_\_ عنوانه \_\_\_\_\_ .

الحالة الاجتماعية : \_\_\_\_\_ عدد المرافقين \_\_\_\_\_ .

أسماء المرافقين و صفتهم :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ثانياً- معلومات عن جهة الايفاد :**

جهة الترشيح /الجامعة : \_\_\_\_\_ الكلية: \_\_\_\_\_ القسم : \_\_\_\_\_ .

رقم القرار: \_\_\_\_\_ لسنة \_\_\_\_\_ تاريخ التنفيذ : \_\_\_\_\_ .

نوع القرار : ايفاد  ضم  تمديد درجة  .

نوع التفويض: جديد  نقل

الدرجة الموفد لأجلها \_\_\_\_\_ المجال \_\_\_\_\_ التخصص \_\_\_\_\_ .

في حالة النقل : اسم الدولة المنقول منها \_\_\_\_\_ المدة المصروفة \_\_\_\_\_ .

**ثالثاً- معلومات عن الدراسة الموفد لأجلها :**

نوع القبول : لغة  اكايمي  نوع الدراسة : مواد فقط  مواد + بحث  بحث فقط

الجامعة : \_\_\_\_\_ كلية : \_\_\_\_\_ قسم : \_\_\_\_\_

المدينة : \_\_\_\_\_ الدرجة العلمية : \_\_\_\_\_ المجال \_\_\_\_\_

التاريخ

توقيع الموفد/ة

رابعاً - نوع التأشيرة و الإقامة :

نوع التأشيرة : سياحية  طالب  علاج  إقامة

نوع الإقامة :

دائمة  مؤقتة

رقم بطاقة الإقامة

تاريخ بدء الإقامة  تاريخ انتهاء الإقامة

خامساً - خاص بالملحقية :

الرقم التسلسلي (رقم الملف) :

الملف كامل:  غير كامل (نواقص)

النواقص: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

رأي الملحقية : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

توقيع مستلم الملف

اعتماد الملحقية