_ أتعهد بتزويد شعبة	المتقدم للزمالة الدراسية	إني
وبخلافه يلغى حقي	ستمسكات المطلوبة أعلاه خلال مدة أسبوع واحد من تاريخ التقديم	الزمالات الدراسية بالما
	় ই	بالترشيح للزمالة الدراسي

التوقيع:

الاسم:

العنوان (مكان العمل):

التاريخ:

الموبايل:

التوقيع:

نصادق على صحة التوقيع

اسم الموظف المختص:

العنوان الوظيفي:

التاريخ: