

QFO-AP-DA-018	رمز النموذج:	اسم النموذج: تعديل اسم الطالب باللغة العربية	 جامعة فيلادلفيا Philadelphia University
2	رقم الاصدار: (Rev)	الجهة المصدرة: دائرة القبول والتسجيل	
2022/9/29	التاريخ:	الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد	
2	عدد الصفحات:		

(1)

مدير دائرة القبول والتسجيل المحترم

أنا الطالب: \_\_\_\_\_ تخصص: \_\_\_\_\_

أرجو التكرم بالموافقة على تعديل اسمي إلى \_\_\_\_\_

وذلك بناء على قرار المحكمة أو كتاب من دائرة الأحوال المدنية.

توقيع الطالب: \_\_\_\_\_

الرقم الجامعي: \_\_\_\_\_

المرفقات:

1. صورة عن قرار المحكمة أو كتاب من دائرة الأحوال المدنية.
2. صورة مصدقة عن شهادة الميلاد.
3. صورة مصدقة عن هوية الأحوال المدنية.

(2)

مدير دائرة القبول والتسجيل المحترم

أنا الطالب /الطالبة: \_\_\_\_\_

تخصص: \_\_\_\_\_ ورقمي الجامعي: \_\_\_\_\_

قمت بتعديل اسمي من: \_\_\_\_\_

وأقر بأن جميع النسخ القديمة بالاسم القديم قد اتلفت ولا املك اية نسخة منها لغايات استعمالها في  
أي مكان آخر.

الاسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_