|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QFO–AP–DA-018** | **رمز النموذج:** | **اسم النموذج:** تعديل اسم الطالب باللغة العربية  | **جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 1 | **رقم الاصدار: (Revision)** | **الجهة المصدرة:** عمادة القبول والتسجيل |
| 24/9/2017 | **التاريخ:** | **الجهة المدققة:** عمادة التطوير والجودة |
| 2/1 | **عدد صفحات النموذج:** |

(1)

 **الدكتور عميد 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)

 **الدكتور عميد 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.

الاســـــم:...........................................

التوقــــيع : ..........................................