|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 : ..........................................