الرقم: ...........................................

التاريخ: / / 14هـ

الموضوع: .....................................

**نموذج طلب ضمان مالي مبدئي**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم: |  |
| الكلية: |  |
| مرحلة الدراسة: | □لغة □ماجستير □ دكتوراه |
| البريد الالكتروني الجامعي: |  |

**\*** يرسل من قبل وكيلة الكلية للدراسات العليا والبحث العلمي

\* ترفق صورة من الجواز.