



Kingdom of Saudi Arabia

Ministry of Higher Education

Deputy Ministry For Scholarship Affairs

King Abdullah Scholarship Program



المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم العالي

وكالة الوزارة لشئون البعثات

برنامج خادم الحرمين الشريفين للابتعاث الخارجي

الالتزامات التالية يجب على الطالب قراءتها بدقة والتواقيع على ما يخصه منها

بيانات الشخصية

الاسم	
رقم السجل المدني	
رقم الطلب	

بيانات الأكاديمية

آخر مؤهل دراسي حاصل عليه :	<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> دبلوم	<input type="checkbox"/> ثانوية
التخصص المطلوب	تاريخ بدء الدراسة في القبول المرفق				
الدرجة العلمية المراد دراستها	<input type="checkbox"/> زمالة	<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> دكتوراه

التوقيع	تعهدات المبتعث
	١. أني لست موظفاً ولا اعمل في أي جهة حكومية أو قطاع خاص وبأنني لست مبتعثاً من أي جهة أخرى وإذا ثبت خلاف ذلك تعتبر البعثة لاغية .
	٢. التزام بعدم مغادرة مقر دراستي خارج المملكة قبل الوفاء بجميع التزامات المالية كما التزم بسرعة تسديد ما قد ينشأ من مطالبات مالية بعد مغادرتي مقر الدراسة وأن أزود الملحقية الثقافية بتقرير دراسي فصلي يوضح سير دراستي .
	٣ أني التزم بما نص عليه نظام القبول في البرنامج من أن قبول اللغة الذي تقدمه الوزارة للطالب المرشح لا يعني القبول النهائي للدراسة الأكademie حيث أن الطالب مسؤل عن إحضار القبول الأكademie من جامعة موصى بها وفي حالة انتهاء فترة دراسة اللغة ولم يحصل الطالب على قبول أكademie فان المدة المحددة للبعثة تنتهي تماماً .
	٤. أقر بأنني قد اطلعت على ما تضمنته قرار لجنة معادلة الشهادات الجامعية ١٤١٨/٧/٤هـ وفهمت مضمونه فيما لا يليق به كلام أبلغت من إدارة البعثات بأن حصولي على الشهادة من الجامعة التي سأدرس بها ومصادقة الملحق الثقافي عليها لا يعني حتمية معادلتها من لجنة المعادلات بالوزارة .
	٥. يحق للوزارة نقل الطالب أو الطالبة من جامعة إلى أخرى في مقر الدراسة وذلك تحقيقاً للأهداف العلمية من الابتعاث .
	٦. أتعهد بأنني سأتحقق بالبعثة خلال مدة قرار الابتعاث وللوزارة الحق في إلغاء البعثة إذا لم التزم بذلك .
	٧. إقرار خاص بطالب الطب والعلوم الطبية والصحية والزمالة الطبية .
	٨. أقر بمعرفتي بأنه سيجري لي امتحان بعد عودتي من قبل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية يتحدد في ضوئه إجازتي لممارسة الطب أو أحد التخصصات الصحية من عدمه وأن اطلع على اللوائح والتعليمات التي تحكم ممارسة الصحية في المملكة والتزم بها .

بيانات خاصة بالمرافق :

صلة القرابة	الاسم
	رقم السجل المدني

التزم أنا محرم الطالبة / بأن أرافقها وأقيم معها إقامة دائمة في مقر دراستها طوال فترة الدراسة

..... التوقيع /