



الحكومة الليبية الانتقالية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

إدارة البعثات الدراسية

استمارة بيانات موفد

للدراسة أو التدريب أو العمل بالخارج

الاسم رباعي:

جهة العمل:

الوظيفة:

المدينة:

المجلس المحلي:

استمارة بيانات موفد للدراسة أو التدريب أو العمل بالخارج

إدارة البعثات الدراسية

الاسم رباعي: تاريخ ومكان الميلاد:

اسم الأم ثلاثي: الحالة الاجتماعية:

اسم الزوج: عدد الأبناء:

رقم البطاقة الشخصية: رقم جواز السفر:

مكان وتاريخ الإصدار: الصلاحية:

المدينة: المحلة:

رقم الهاتف النقال: رقم هاتف المنزل:

البريد الإلكتروني:

الوظيفة: الدرجة الحالية:

المؤهل العلمي: التخصص:

التقدير العام: سنة التخرج: مكان التخرج:

الدورات السابقة بالداخل وتواريخها:

الدورات السابقة بالخارج وتواريخها:

بلد الدراسة أو الدورة:

مدة الدراسة أو الدورة:

الجهة التي تتحمل التغطية المالية:

توقيع المرشح: التاريخ: / / 20م

اشهد بصحة التوقيع:

الوظيفة:

المجلس المحلي:

التوقيع والختم:

اسم جهة الترشيح: تاريخ الترشيح: / / 20م

التوقيع والختم:

اعتماد رئيس الجهة

التاريخ: / /

الموافق: / /