



الملحقية الثقافية السعودية في كندا

إقرار مبعث بعنوانه وبالوفاء بأية مستحقات

الأول	الأب	الجد	العائلة	اسم المبعث
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				رقم الملف في الملحقية
				<input type="text"/>
				العنوان الكامل في المملكة
<input type="text"/>				
رقم هاتف المنزل				رقم الهاتف الجوال
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
				البريد الإلكتروني
<input type="text"/>				<input type="text"/>
				جهة العمل
<input type="text"/>				<input type="text"/>
				متى ستغلق الحساب؟
<input type="text"/>				<input type="text"/>

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وقد قمت بتسديد كافة المستحقات المالية والعينية التي كنت مدينا بها أثناء ابتعائي سواء للمؤسسات أو الشركات أو البنوك أو المدارس أو المستشفيات أو الجامعات أو الأفراد أو أي جهة أخرى تعاملت معها تحت أي مسمى كان

وأتعهد بالوفاء بأي مستحقات قد أطلب بها مستقبلاً لأي من الجهات الموضحة أعلاه بعد ثبوت صحتها، وذلك حرصاً مني على سمعة ديني ووطنى وزملائي المقرر بما فيه

التوقيع:

التاريخ:



الملحقية الثقافية السعودية في كندا

نموذج تحديث العنوان

الطبيب المكرم / الطبيبة المكرمة:

الرجاء تعبئة المعلومات التالية لأهميتها عند اغلاق ملفك لإرسال كافة المستندات الخاصة بك

- يمكن الاتصال بي ومراسلتي خلال الفترة القادمة وحتى سفري الى المملكة على العنوان التالي:

Student's Number

Student's Name

Address

City

Province

Postal Code

Phone Number

Email