

(SAB) نموذج 3- 1

منطن	ير مكتب البعثة التعليمية بواة	لستشار التقافي و مدا	السيد الاستاذ الدكتور/ ا
			تحية طيبة وبعد
: عضو المهمة العلمية لمدة			مقدمه لسيادتكم
🔲 عام	🔲 تسعة أشهر	🔲 ستة أشهر	🔲 ثلاثة أشهر
	كلية		الموفد من جامعة
واز السفر موضحا بياناتي	مرفق صورة ج		
•			وصورة تأشيرة ، ختم الوص
			(أ) بيانات الاتصال بي باا
	: كلية		
	······	ي بتم المر اسلة عليه	عنو ان السكن أو العنو ان الذ
	: محمول	جامعة	تليفون منزل
:			
	يج)	أعزب)(متزو	(ب) الحالة الاجتماعية :(
:	(0)		عُلماً بأن زوجي / زوجتي
ة شخصية بمرتب أو أ جازه	فاد على نفقة البعثات أو على مند		
	و تعمل بالخارج.	تتمتّع بمنحة أجنبية أ	دراسية بمرتب بالخارج أو
ح في فقر)1 (مع التوضيح).	(إختيار أي مما هو موضد		عضو:
	سأقوم بإخطار سيادتكم بذلك.		
رة من الشيك البنكي الخاص بي	ئى حسابي البنكي ومرفق طيه صو	، مستحقاتي المالية عا	 وأود أن يتم تحويل
	: Account number		
,			 وأرجو الموافقة ع
ت المطلوبة (الطلب متاح بملف	ب)، مرفق الطلب مستوفيا البياناد	، الصحي التابع للمكت	ا (إدراجي بالتأميز
			التأمين الصحي)
	رِم بالتأمين خِارج ِالمكتب وسأوافي		
المسدد من قبلى أو المقرر وفقا	أمين عنها وأعلم أنه سيصرف لي		
			لتعاقد المكتب أيهم
ا البعثات فبل وصولي.	دراسية التي سبق أن وافقت عليه		
	ي.	ع صفحة 12 موقعا مذ	• مرفق النمودج
	ا بقبول وافر الاحترام،،،،	وتفضلوا	
			تحريرا في:/
			مقدمه لسبادتكم



(SAB) نموذج 3- 2

Authorization

I,,do	hereby
authorize the Egyptian Cultural and Educational Bureau, Washington	n DC to
request for the release of any information regarding my academic progress	s and /or
any financial assistantship that I may receive from the university/institution	on where
I am studying in the USA.	
Date:(mm/dd/yyyy)	
Full name:	
Signature:	



(SAB) نموذج 3-3

طلب تغيير مقر الدراسة

السيد الأستاذ الدكتور/ المستشار الثقافي و مدير مكتب البعثة التعليمية بواشنطن

تحية طيبة وبعد مقدمه لسيادتكم: _	عضو المهمة العلمية.
رجاء التفضّل بالموافقة على تغيير جامعة. للأسباب التالية:	مقر الدراسة لتصبح
وأرفق موافقة الجامعة على قبولي ممثلة في المشرف الأجنبي السيد/ والمصاريف الدراسية المطلوبة لن تتعدي التي سبق الموافقة عليها م	، البعثات مسبقا.
وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،	
مقدمه لسيادتكم: جامعة: كلية: تحريرا في:	
SAB ()	



(SAB) نموذج 3- 4

طلب النزول في أجازة للوطن

السيد الأستاذ الدكتور /المستشار الثقافي و مدير مكتب البعثة التعليمية بواشنطن
تحية طيبة وبعد
مقدمه لسيادتكم
العلمية لمدة عام قابل للمد عام آخر
أحيط سيادتكم علما بأني أرغب في النزول في أجازة لمدة نصف شهر:
في الفترة من إلى إلى
وقد مر على فترة عام منذ وصولي وباقي ليعلى انتهاء مدة البعثة
كما أرفق طيه موافقة الأستاذ المشرف على نزولي تلك الأجازة وأنها لن تؤثر على سير دراستي.
رجاء التفضل بالموافقة على الموافقة على نزولي للوطن تلك الأجازة
وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،
مقدمه لسيادتكم:
جامعة:
كلية: تحريرا في:
SAB()

1303 New Hampshire Ave., NW, Washington DC, 20036, USA Tel: (202) 296 3888 Fax: (202) 296 7901 E-mail: eecous@eecous.net, web site: www.eecous.net



(SAB) نموذج 3- 5

طلب مد المهمة العلمية

السيد الأستاذ الدكتور /المستشار الثقافي و مدير مكتب البعثة التعليمية بواشنطن				
تحية طيبة وبعد مقدمه لسيادتكم			عضو المهمة :	
العلمية لمدة: [() اشهر	عام و	احد فقط] عام قابل للمد عام آخر	
رجاء التفضل بالموافقة لي على المد: رضع علامة صح على الاختيار المطلوب)				
على نفقة البعثات للأعضاء الموفدين لدة عام قابل للمد عام آخر لدة : 	في الفترة من		الى	
 مرفق خطاب المشرف يؤيد احتياجي للمد والمدة المطلوبة. أو 				
استمرار بقائي بعد انتهاء مدة المهمة لدة	في الفترة من		الى	
وذلك للأسباب الآتية:	L	L		
🔲 على نفقتي الخاصة.				
على نفقة الجامعة (مرفق خطاب الجامعة الذي يوضح تحملها نفقات بقائي.)				
 مرفق خطاب المشرف يؤيد احتياجي للمد وأسبابه والمدة المطلوبة. 				
وتف مقدمه لسیادتکم: جامعة: کلیة: تحریرا في:	فضلوا بقبول وافر ا	الاحترام،،		
SAR()				



(SAB) نموذج 3- 6

طلب صرف تذكرة العودة والوزن الزائد

السيد الأستاذ الدكتور /المستشار الثقافي و مدير مكتب البعثة التعليمية بواشنطن
تحية طيبة وبعد
مقدمه لسيادتكم عضو المهمة
تشرف بإحاطة سيادتكم علما بأنني سأنهي [] الغرض الموفد من أجله [] مدة مهمتي على نفقة البعثات []
تاريخ
م مبرو الموافقة على: وأرجو الموافقة على:
 العودة للوطن بتاريخ:
 منحي الوزن الزائد المقرر لي.
 بالنسبة للأعضاء (مهمة علمية عام فأكثر)الحاصلين على تذكرة السفر ذهاب فقط من إدارة البعثات
 برجي التكرم بالعلم بأن رقم الحجز للعودة على خطوط شركة مصر للطيران هو
 مرفق صورة تذكرة السفر و النموذج بالبيانات المطلوبة للحجز على خطوط شركة مصر للطيرا
(متاح بالصحة 3-7).
وتفضلوا بقبول وافر الاحترام،،
مقدمه لسيادتكم:
جامعة:
•
علية:
تحريرا في:
SAB ()



(SAB) نموذج 3- 7

Application for Tickets MISR Travel Information

Reference #:	
Name:	SAB:
Proposed date of Departure: Month Da	ıy Year
Return date: Month Day Year	
Departure airport :	
Address:	
Phone: (H)(w).	
E-mail Address:	
Date:	

