

اسم النموذج: سداد المستحقات المالية للطلبة

الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا

كلية المجتمع العربي

Arab University College of Technology

Arab Community College



الأستاذ الدكتور عميد الكلية المحترم

التاريخ:

أنا الطالب رقمي الجامعي) (تخصص:

أرغب في استرداد المبالغ النقدية المستحقة لي على الكلية والتي تمثل

بسبب:

الجنسية: التوقيع:

شروحات رئيس قسم شؤون الطلبة:

التوقيع:

شروحات رئيس قسم القبول والتسجيل:

التوقيع:

شروحات رئيس قسم الدائرة المالية:

التوقيع:

قرار عميد الكلية:

التوقيع:

اسم النموذج: طلب وثائق	الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا كلية المجتمع العربي Arab University College of Technology Arab Community College
الجهة المصدرة: الدائرة المالية	

اسم الطالب:	الرقم الجامعي:
التخصص:	دبلوم <input type="radio"/> // بكالوريوس <input type="radio"/>
التوقيع:	التاريخ:
الجنسية: <input type="radio"/> أردنية <input type="radio"/> غير أردنية (أذكرها).....	
كشف علامات عربي / E	إثبات الطالب عربي / E
مصدق تخرج عربي / E	الرقم السري
شهادة كرتونة عربي (الجدارية) / E	تصديق وثيقة
جدول المواد	كشف حساب / أخرى
<u>اعتماد دائرة الخريجين والطلبة الوافدين / عمادة شؤون الطلبة</u> على جميع الخريجين والطلبة الوافدين اعتماد طلب الوثائق من دائرة الخريجين والطلبة الوافدين / عمادة شؤون الطلبة توقيع محاسب الطلبة: الختم:	

اسم النموذج: خصم الأشقاء	الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا كلية المجتمع العربي Arab University College of Technology Arab Community College	
الجهة المصدرة: الدائرة المالية		

<u>التخصص</u>	<u>نحن الطلبة الأشقاء :</u>	
	<u>اسم الطالب</u>	<u>الرقم الجامعي</u>
-1	(.....)
-2	(.....)
-3	(.....)
.....-4	(.....)	
<u>تنسيب رئيس قسم القبول والتسجيل:</u>		
.....		
الاسم : التوقيع: التاريخ:		
<u>قسم الشؤون المالية:</u>		
المحاسب :		
الاسم : التوقيع: التاريخ:		
موافقة رئيس القسم :		
الاسم : التوقيع: التاريخ:		
<u>موافقة عميد الكلية :</u>		
.....		
التوقيع: التاريخ:		

اسم النموذج :خصم أبناء العاملين المنتهية خدماتهم

الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا



كلية المجتمع العربي

Arab University College of Technology

Arab Community College

الجهة المصدرة: الدائرة المالية


اسم الطالب : الرقم الجامعي :.....
التخصص :
اسم ولي امر الطالب العامل بالكلية:.....
نوع الوظيفة: عضو هيئة تدريس إداري فني أو مستخدم

شروحات دائرة شؤون الموظفين:

اسم الموظف :.....
مكان العمل :.....
عدد سنوات الخدمة :.....
براءة ذمة الموظف :.....
الاسم :..... التوقيع :.....

شروحات الدائرة المالية :

محاسب الرواتب :
الاسم :..... التوقيع :.....
محاسب الطلبة :
الاسم :..... التوقيع :.....
موافقة رئيس الدائرة المالية :
الاسم :..... التوقيع :.....

اسم النموذج: خصم أقارب العاملين من الدرجة الثانية	الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا كلية المجتمع العربي Arab University College of Technology Arab Community College	
الجهة المصدرة: الدائرة المالية		

اسم الطالب : الرقم الجامعي : التخصص : اسم قريب الطالب العامل بالكلية: صلة القرابة : نوع الوظيفة: <input type="checkbox"/> عضو هيئة تدريس <input type="checkbox"/> إداري <input type="checkbox"/> فني أو مستخدم
<u>شروحات دائرة شؤون الموظفين:</u> اسم الموظف : مكان العمل : استمرارية العمل : الاسم : التوقيع :
<u>شروحات الدائرة المالية :</u> محاسب الطلبة : الاسم : التوقيع : موافقة رئيس الدائرة المالية : الاسم : التوقيع :

المرفقات المطلوبة :

- 1- صورة عن هوية الاحوال المدنية للموظف الاردني او جواز السفر لغير الاردنيين.
- 2- صورة عن دفتر العائلة لولي أمر الطالب (صفحة الاب والام والابناء) او صورة عن شهادة الميلاد للطالب.
- 3- صورة عن هوية الاحوال المدنية للطالب الاردني او صورة عن جواز السفر لغير الاردني.

اسم النموذج: تفاصيل حساب الطالب البنكي	<p style="text-align: center;">الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا</p> <p style="text-align: center;">كلية المجتمع العربي</p> <p style="text-align: center;">Arab University College of Technology</p> <p style="text-align: center;">Arab Community College</p> 
الجهة المصدرة: الدائرة المالية	

السيد رئيس القسم المالي المحترم

أرجو تحويل مستحقاتي المالية في الكلية الى العنوان البنكي التالي :

اسم الطالب :

الرقم الجامعي :

الدولة :

اسم البنك :

الفرع :

رقم الحساب :

Swift Code (في حال التحويل لخارج الأردن) :

IBAN Number :

اسم صاحب الحساب (باللغة الانجليزية كما هو في البنك) :

ولكم جزيل الشكر،،

- ملاحظة : الكلية لا تتحمل مسؤولية أي خطأ في البيانات المذكورة أعلاه، وعلى الطالب مراعاة الدقة عند تعبئة النموذج أعلاه.

مقدم الطالب

.....

تفويض

الكلية الجامعية العربية للتكنولوجيا

كلية المجتمع العربي

Arab University College of Technology

Arab Community College



بيانات الطالب المفوض :

اسم الطالب :

التخصص :

الرقم الجامعي :

أنا الموقع ادناه.....

أفوض عن نفسي السيد /

ورقم هويته / جواز السفر وجنسيته.....

وذلك للقيام بانهاء معاملات براءة ذمتي وتسليمه الرصيد الدائن المتوقع ان وجد وباقي الامانات المستردة المستحقة لي ان وجدت بعض خصم رسوم التخج واية رسوم مترتبة علي، وبهذا التنازل لا يحق لي مطالبة الكلية بأية مستحقات مالية.

التوقيع :

التاريخ :

ملاحظة:

- تسلم صورة من التفويض للشخص المفوض للمتابعة.
- صورة عن هوية الاحوال المدنية او جواز السفر.