



الرقم:

التاريخ:

المرفقات:

### إقرار طالب/ طالبة على المشاركة في رحلة

	الرقم الجامعي		اسم الطالب / الطالبة
	العمر		الجنسية
	الكلية		رقم السجل المدني
	رقم جوال قريب للطوارئ		رقم الجوال
			رقم جوال ولي أمر الطالب
/ / -	فترة الرحلة		الوجهة
			اسم المشاركة

أقر أنا الطالب/ الطالبة الموضحة ببياناتي أعلاه بأنني :

- سليم بدنياً ولا أشكو من أي مرض يعيقني عن السفر والمشاركة في الرحلة.
- أتعهد بأن ألتزم باللوائح والأنظمة المعمول بها في الجامعة، وأن أمثل وطني وجامعة أفضل تمثيل.
- أقر بصحة البيانات المدونة أعلاه، وفي حال تدوين معلومات خاطئة فاني أتحمل كامل المسؤولية والعقوبات المترتبة.

اسم الطالب / الطالبة:

التاريخ: / / ١٤٥٦

التوقيع:

اعتماد مشرف الرحلة:

المنصب:

الاسم:

اعتماد عميد شؤون الطلاب:

التوقيع:

د. مسعود بن محمد الفحطاني