**مكتب الخريجين**

نموذج رقم : د ع(20)

**معلومات عن الخريج**

الإسم (الرباعي ) باللغة العربية : **....................................................................................................**

الإسم (حسب جواز السفر) باللغة الإنجليزية : **.....................................................................................**

الرقم الجامعي **: ...............................**الجنسية : **.................................**رقم السجل المدني : **......................**

الدرجة العلمية : **...........................** التخصص :**.......................................** الكلية : **.............................**

تاريخ التخرج : / / 14هـ

تاريخ الميلاد : / / 14هـ ، / / 19م

مكان الميلاد :**....................................................** باللغه الإنجليزية : **....................................................**

العنوان الحالي: **...............................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................**

العنوان الدائم : **..............................................................................................................................**

**....................................................................................................................................................**

رقم الهاتف: **.....................................................** رقم الجوال : **..........................................................**

البريد الإلكتروني: **...........................................................................................................................**

عنوان يمكن الاتصال به إذا تعذر الاتصال بالعنوان الحالي والدائم : **.........................................................**

**....................................................................................................................................................**

إسم صاحب العنوان : **.............................................** رقم هاتفه : **.....................................................**

البريد الإلكتروني **:...........................................................................................................................**

الجهة التي تنوي العمل بها : **.........................................................** المدينة : **........................................**

* نسخة لعمادة الدراسات العليا ملف الخريجين
* نسخة لمكتب الخريجين

