

نموذج تفويض ١

(ولي الأمر : أب ، زوج ، أخ)

التوقيع	الحوال	السجل المدني	الاسم	
				المفوض
				المستلم
				صك القرابة

اعتماد وكيل العمادة

التدقيق من قبل وحدة الخريجين

ملاحظة:

* ضرورة ارفاق صورة من سجل الأسرة في حالة اثبات القرابة.

Encl:.....:المشروعات:

Date:.....:التاريخ:

Ref:.....:الرقم:

ص ب 80217 جدة 21589 ت: 6951266 / 012640000 تحويلة 61387 فاكس: 012 6952896

P.O. Box 80217 Jeddah 21589 Tel:6951266 / 6400000 - 61387 fax:012 6952896

Website:graduatestudies.kau.edu.sa