

الدكتور مدير مركز الملكة رانيا للدراسات الأردنية وخدمة المجتمع

أرجو الموافقة على منحي:

- ☐ نسخة إضافية من الشهادة.
- ☐ نسخة إضافية من كشف العلامات.
- ☐ شهادة بدل فاقد.
- ☐ كشف علامات بدل فاقد.
- ☐ هوية بدل تالف/ فاقد.
- ☐ اثبات طالب.
- ☐ وثيقة دراسة مساقات/ ساعات تدريبية.
- لغة الوثيقة المطلوبة: ☐ العربية ☐ الإنجليزية
- ☐ الغاية من إصدار الوثيقة:
- ☐ اسم الدبلوم/الدورة: تاريخ انعقاده:/...../20.....

علمًا بأنني تلقيت/ أتلقى تدريبي لدى:

- ☐ مركز الملكة رانيا للدراسات الأردنية وخدمة المجتمع
- ☐ أكاديمية
- ☐ شركة
- ☐ مركز
- الاسم: الجنسية: التوقيع:
- رقم الهاتف: التاريخ:

خاص بإدارة المركز

- شروحات رئيس قسم التدريب
- اسم رئيس قسم التدريب التوقيع (.....) التاريخ:/...../20.....
- قرار مدير المركز التوقيع (.....) التاريخ:/...../20.....

الرسوم

1- (5) دينار رسم إصدار شهادة/ كرتونة.

2- دينار واحد رسم تصديق صورة عن الشهادة.

3- دينار واحد رسم تصديق صورة عن كشف العلامات.

4- ديناران رسم إصدار كشف علامات.

5- دينار واحد رسم اثبات طالب.