

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  
 اسم الدبلوم/الدورة: ..... تاريخ انعقاده: ...../...../20.....

علمًا بأني تلقيت/ أتلقى تدريبي لدى:

- مركز الملكة رانيا للدراسات الأردنية وخدمة المجتمع  
 أكاديمية .....  
 شركة .....  
 مركز .....  
الاسم: ..... 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.