

□ ثانوية □ جامعية
إستمارة معاملة صحة الصدور والتصديق

تملىء من قبل مقدم الوثيقة		
الأسم الثلاثي لصاحب الوثيقة:		
تاريخ تقديم الطلب: / /	مكان وتاريخ الميلاد: الدولة: المدينة: / /	
الجنس: □ ذكر □ انثى	هل لديك ملف دراسي في الملحقة بعد عام 2003؟ □ نعم □ لا	
إذا كان الجواب السابق بنعم فما هو نوع الملف؟ □ طالب بعثة □ اجازة دراسية □ زمالة دراسية □ نفقة خاصة		
رقم الموبايل:	البريد الالكتروني:	
هل أنت موظف؟ □ نعم في وزارة: المحافظة التي فيها الدائرة □ لا		
هل الغرض من التصديق الدراسة؟ □ نعم □ لا	إذا كان الجواب بنعم فما هو مستوى الدراسة؟ (ثانوي ، بكالوريوس ، ماجستير أو غيرها)	
إذا كانت الدراسة جامعية فما الجامعة التي ستقدم عليها؟		
إذا كانت الدراسة جامعية فما هو التخصص المطلوب؟		
اتعهد بصحة المعلومات اعلاه وخلاف ذلك ساخضع للمساءلة	التوقيع:	
اسم مقدم الطلب وتوقيعه (إذا لم يكن صاحب الوثيقة)		

الحقول الخاصة بالملحقة:

الحقل الخاص بمسؤول التصديق:		
اسم مستلم المعاملة:	التاريخ: / /	توقيع المستلم:

التصديقات:

اسم الموظف المسؤول مع التوقيع:		
الوثائق :		
جهة الاصدار	البرنامج	الوثائق

يرفق مع الطلب نسخة من (Transcript) و نسخة من وثيقة التخرج (Mezun Belgesi) مسحوبه من موقع الحكومة الالكترونية (e-Devlet) ونسخه من الجواز جميعها بملف واحد بصيغة pdf