



REQUEST FORM FOR GRADUATES

إستمارة طلب للمتخرجين

Serial No.

TRAINEE INFORMATION / بيانات المتدرب			
Name / الإسم			
CPR No. / الرقم الشخصي			
Trainee ID / الرقم التدريبي			
Program / البرنامج			
Graduation Date / تاريخ التخرج			
Current Employer/صاحب العمل الحالي			
Contact No. / أرقام التواصل			
TYPE OF DOCUMENT REQUESTED / نوع المستند المطلوب			
<input type="checkbox"/> Transcript of Records كشف السجلات	<input type="checkbox"/> Qualification Certificate شهادة المؤهل	<input type="checkbox"/> Others / أخرى _____	
For Admission and Registration Office Use Only / لإستخدام قسم القبول والتسجيل فقط			
Name of Staff / إسم الموظف			
Signature / التوقيع		Date / التاريخ	
CLAIM STUB FOR THE ISSUANCE OF CERTIFICATION كعب المطالبة بإصدار المستندات للمتدربين			
Name of Applicant/إسم مقدم الطلب			
Signature / التوقيع		Date / التاريخ	
Document Requested/المستند المطلوب	Letter of Endorsement / رسالة تفويض للمطالبة بالوثائق		
Authorized Representative المخول			
CPR No. / الرقم الشخصي			
Signature / التوقيع		Date / التاريخ	

Note:

- Your request will be processed within 10 working days.
- You will receive feedback on your application through your contact number.
- Your authorized representative must present his/her CPR (original and photocopy).

ختم قسم القبول
والتسجيل

Admission and
Registration
Stamp

ملاحظة:

- سيتم تمرير طلبكم خلال 10 أيام عمل.
- سوف تتلقى رداً على الطلب الخاص بك من خلال رقم الهاتف الخاص بك.
- على من ينوب عنك إبراز البطاقة الشخصية (الأصل و نسخة).