



سفارة جمهورية مصر العربية
في واشنطن

تلصق صورة حديثة
للطالب مقاس 1 X 4

إقرار

Acknowledgment

Name of the Student :

Religion:

Nationality:

Date of birth:

Academic Credential and the Year of Obtaining it:

Passport Number :

Place and Date of Issuing:

Student Address at his homeland :

I wish to join one of the following colleges:

- 1
- 2
- 3
- 4

اسم الطالب :

الديانة:

الجنسية:

تاريخ الميلاد:

المؤهل الدراسي وعام الحصول عليه:

رقم جواز السفر:

جهة وتاريخ الصدور:

عنوان الطالب ببلاده الأصلي:

أرغب في الالتحاق بإحدى الكليات الآتية:

- ١
- ٢
- ٣
- ٤

وجسيتي /

That I have reviewed all the conditions of enrollment at the Egyptian University or Institute at the Egyptian embassy and that I will cover all my expenses in case of violating any of the previously mentioned conditions. During my schoolwork in the Arab republic of Egypt. And I hereby acknowledge this.

منى بذلك.

الاسم :

توقيع:

التاريخ:

Nationality

I hereby acknowledge

Name:

Signature:

Date:

A medical certificate confirming that the student is a disease free as mentioned in the conditions of enrollment is attached.

بمقتضى رئيس البعثة

Signature of the Head of Mission

ختم شعار الجمهورية

Official Seal of the Republic

تلصق صورة شخصية مقاس 1 X 4

جمهورية مصر العربية
وزارة التعليم العالي
الإدارة العامة لقبول ومتح الطلاب الوافدين

استمارة معلومات Information Form

اسم الطالب بالكامل يشمل الأب والجد والأمره:

The Student Full Name Including Name of father Grandfather and Family:

الاسم بالحروف اللاتينية:
العنوان بالخارج:

الجنسية:

الديانة:

تاريخ الميلاد:

مكان الميلاد:

المؤهل الدراسي (ذكر آخر مؤهل وتاريخه)

عنوان الطالب بجمهورية مصر العربية (إن وجد)

سبب الحصول:

رقم جواز السفر

تاريخ التوقيع

Signature of the student to confirm correctness of date.

رقم الصادر

تاريخ التوقيع

Signature of the Head of Mission

بمقتضى رئيس البعثة

Official Seal of the Republic