

نموذج (٥) طلب تغيير الحساب البنكي لصرف المكافأة المالية للطالب/للطالبة " فترة الامتياز "

|                 |  |       |  |       |  |      |  |         |  |
|-----------------|--|-------|--|-------|--|------|--|---------|--|
| اسم صاحب الحساب |  | الاسم |  | الأب  |  | الجد |  | العائلة |  |
|                 |  |       |  |       |  |      |  |         |  |
| السجل المدني    |  |       |  |       |  |      |  |         |  |
| أسم البنك       |  |       |  | الرمز |  |      |  |         |  |
| رقم الايوان     |  |       |  |       |  |      |  |         |  |
| S               |  | A     |  |       |  |      |  |         |  |

ملحوظة:

- مرفق صورة من الحساب البنكي الجديد

- مرفق صورة بطاقة الهوية

|                                              |  |           |  |       |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|-----------|--|-------|--|--|--|--|--|
| أرغب بتغيير الحساب البنكي الخاص بي كالتالي : |  |           |  |       |  |  |  |  |  |
| نوع الحساب                                   |  | حساب شخصي |  | اخر : |  |  |  |  |  |
| أسم البنك                                    |  |           |  | الرمز |  |  |  |  |  |
| رقم الحساب                                   |  |           |  |       |  |  |  |  |  |
| الجوال                                       |  |           |  |       |  |  |  |  |  |
| البريد الالكتروني                            |  |           |  |       |  |  |  |  |  |
| S                                            |  | A         |  |       |  |  |  |  |  |

أقرأنا المتدرب:..... بصحة البيانات المسجلة اعلاه

التوقيع:..... التاريخ:.....

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| وحدة شؤون التدريب السريري والامتياز بالكلية<br>Clinical Training and Internship Unit |
| تمت المراجعة واستكمال الطلب نظاميا                                                   |