

| | | |
|----------------------------|--|---|
| رمز النموذج: QFO-AP-DA-020 | اسم النموذج: طلب التحاق البكالوريوس |  جامعة فيلادلفيا Philadelphia University |
| رقم الاصدار (Rev): 2 | الجهة المصدرة: دائرة القبول والتسجيل | |
| تاريخ الاصدار: 2022/9/29 | الجهة المدققة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد | |
| عدد الصفحات: 2 | | |

الصورة
الشخصية



رقم الطلب (للاستعمال الرسمي)

الرقم الجامعي (للاستعمال الرسمي)

| بيانات عامة عن الطالب | | | |
|-----------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| اسم الطالب | الرقم الوطني (للأردنيين) | | |
| مكان الولادة | الجنس | <input type="checkbox"/> ذكر | <input type="checkbox"/> أنثى |
| تاريخ الولادة | اسم الأم | | |
| الجنسية | الديانة | | |

| عنوان السكن | | | |
|--------------------|--------------------|--|--|
| داخل الأردن | خارج الأردن | | |
| الهاتف داخل الأردن | الهاتف خارج الأردن | | |
| موقف انطلاق الباص | | | |

| بيانات المعيل (المعيل هو أحد الوالدين) وفي حالة وفاة الوالدين قبل الالتحاق في الجامعة يذكر المعيل البديل لهم | | | |
|--|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| اسم المعيل | صفة المعيل | <input type="checkbox"/> الأب | <input type="checkbox"/> الأم |
| هاتف المعيل | الرقم الوطني للمعيل الأردني | <input type="checkbox"/> غير ذلك | |

| أسماء ثلاثة أشخاص يمكن الاتصال بهم في حالة الطوارئ | | | |
|--|--------|--|--|
| الاسم | الهاتف | | |
| الاسم | الهاتف | | |
| الاسم | الهاتف | | |

| بيانات عن الشهادات التي حصل عليها الطالب | | | |
|--|--------|-------------|--------|
| الشهادة | التخصص | بلد الإصدار | المعدل |
| الثانوية | | | |
| الدبلوم | | | |
| الجامعة | | | |

| معلومات أخرى | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| هل سبق أن فصلت من الجامعة المنتقل منها أكاديمياً أو تأديبياً؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | |
| هل سبق أن فصلت من جامعة فيلادلفيا أكاديمياً أو تأديبياً؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | |
| هل سبق والتحققت في جامعة فيلادلفيا؟ | <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | الرقم الجامعي السابق: |
| تحديد الإعاقة الجسدية للطالب إن وجد (مخصصة لذوي الاحتياجات الخاصة): | | | التخصص السابق: |

التخصص المطلوب

ملاحظات هامة جداً (يرجى قراءتها بعناية شديدة):

1. إذا لم يسجل الطالب مواداً خلال الأسبوع الأول من بدء الدراسة يعتبر قيده ملغياً، ولا يسترد الرسوم الجامعية.
2. في حالة انسحاب الطالب من الجامعة يسترد الطالب رسوم الأمانات التي دفعها فقط وحسب التعليمات المعمول بها في فصل الالتحاق.
3. يحق للجامعة تزويد ولي أمر الطالب بمسيرته الأكاديمية والسلوكية.
4. يتعهد الطالب بدفع كافة الرسوم المستحقة في مواعيدها.
5. يتعهد الطالب بالاطلاع على الأنظمة والقوانين والتعليمات في الجامعة والالتزام بها.
6. يتعهد الطالب بأنه غير مفصول من جامعة فيلادلفيا أو من التخصص المطلوب سابقاً.
7. يتعهد الطالب بعدم المطالبة بمعادلة أية مواد درسها في حال كان مفصولاً أكاديمياً أو تأديبياً من جامعة أخرى.
8. المعيل هو أحد الوالدين حكماً وفي حال وفاة المعيل (الأب والأم كلاهما) يتم تحديد المعيل البديل وفقاً لما هو مذكور في طلب الالتحاق الأصلي.
9. يحق للجامعة أن تقوم بتعديل الرسوم الجامعية إذا اقتضت الحاجة لذلك دون أية مسؤولية قانونية.
10. يتعهد الطالب الملتحق في الجامعة بأي جنسية غير الأردنية بأنه لا يحمل الجنسية الأردنية نهائياً.
11. على الطالب غير أردني الجنسية تقديم طلب التأشيرة أو الإقامة من خلال دائرة الوافدين في عمادة شؤون الطلبة وذلك بعد الالتحاق وتسجيل المواد، وغير ذلك يتحمل الطالب كامل المسؤولية.

أنا الموقع أدناه أصادق على المعلومات الواردة في الطلب وأتعهد بتحمل المسؤولية القانونية عن أي خطأ أو تلاعب ورد فيه وأتعهد بالموافقة على ما ذكر فيه.

اسم الطالب/مقدم الطلب: _____ التوقيع: _____ التاريخ: / /

تذكر المعلومات أدناه إذا كان مقدم طلب الالتحاق غير الطالب

| | | | |
|---------------|---------------|-------|---------|
| الاسم الرباعي | الصلة بالطالب | | |
| الجنسية | الهاتف | | |
| العنوان | المدينة: | الحي: | الشارع: |
| | رقم البناية: | | |

للاستعمال الرسمي

بعد اطلاع الطالب / مقدم الطلب وموافقتهم على جميع البيانات والملاحظات أعلاه، يقبل الطالب في تخصصه المطلوب على:

| | | | |
|------------------------|---------------|--|--|
| الفصل الدراسي | العام الجامعي | | |
| ملاحظات: | | | |
| توقيع رئيس شعبة القبول | التاريخ: / / | | |

جامعة فيلادلفيا - الأردن

ص. ب (1) الرمز البريدي (19392) هاتف: 0096264799000