

رمز النموذج: ق ت 25	اسم النموذج: تعديل اسم الطالب باللغة العربية
رقم الاصدار : 1	الجهة المصدرة: دائرة القبول والتسجيل
	الجهة المدققة: دائرة الاعتماد وضبط الجودة
جهة الإقرار: مجلس العمداء رقم القرار: 2021-2020/78 تاريخ القرار: 19/6/2021	



### مدير دائرة القبول والتسجيل المحترم

أنا الطالب ..... تخصص: .....

أرجو التكرم بالموافقة على تعديل اسمي إلى .....  
وذلك بناء على قرار المحكمة أو كتاب من دائرة الأحوال المدنية.

توقيع الطالب: .....

الرقم الجامعي: .....

#### المرفقات:

1. صورة عن قرار المحكمة أو كتاب من دائرة الأحوال المدنية .
2. صورة مصدقة عن شهادة الميلاد.
3. صورة مصدقة عن هوية الأحوال المدنية.

رمز النموذج: ق ت 25	اسم النموذج: تعديل اسم الطالب باللغة العربية	 <b>جامعة عجلون الوطنية</b> <b>Ajloun National University</b>
رقم الاصدار : 1	الجهة المصدرة: دائرة القبول والتسجيل	
	الجهة المدققة: دائرة الاعتماد وضبط الجودة	
2021/6/19 تاريخ القرار:	جهة الإقرار: مجلس العمداء رقم القرار: 2020-2021/78	

**مدير دائرة القبول والتسجيل المحترم**

..... أنا الطالب /طالبة:.....

..... تخصص: ..... ورقمي الجامعي:.....

..... قمت بتعديل اسمي من : .....

وأقر بأن جميع النسخ القديمة بالاسم القديم قد اختلفت ولا يملك أية نسخة منها لغايات استعمالها في

أي مكان آخر.

..... الاسم:.....

..... التوقيع : .....