



صورة
شخصيه
ملونه

استمارة طلب بطاقة العلاج المجاني
(خاصة لتقديم لوزارة الصحة بالسلطنة)

أولاً: بيانات الطالب		
الاسم:		
الجنسية:	تاريخ الميلاد:	
رقم بطاقة المقيم:	رقم الجواز:	
تاريخ بداية المنحة:	تاريخ انتهاء المنحة:	
المؤسسة التعليمية:	الجهة المشرفة:	دائرة البعثات الداخلية
جهة التمويل:	جهة التمويل الفرعية:	البرنامج العماني للتعاون الثقافي والعلمي
		وزارة التعليم العالي

ثانياً: بيانات ولي امر الطالب (بسلطنة عمان
ان وجد)

اسم ولي الأمر:		
صلة القرية:	مقر الإقامة:	
رقم بطاقة مقيم:	رقم الجواز:	
رقم الهاتف:	مقر العمل:	

ثالثاً: الأوراق الثبوتية المقدمة من الطالب:

١	جواز سفر
٢	بطاقة مقيم
٣	صور شمسية (٢) خلفية زرق
٤	التأشيرة

رابعاً: إقرار الطالب: أقر أنا الموقع ادناء على هذا بصحة جميع البيانات المذكورة أعلاه وتحت مسؤوليتي ، وفي حالة خلاف ذلك التحمل ما يترتب عليه من اجراءات عدم ثبوت صحتها .. سوف يتم إعادة بطاقة العلاج المجانية للمؤسسة التعليمية بعد انتهاء المنحة او المدة الدراسية.

مدير دائرة البعثات
يعتمد،،

المؤسسة التعليمية
يعتمد،،

توقيع مقدم الطلب ،،



هو تعليم عال ذي جودة عالية يلبي متطلبات التنمية المستدامة

طنة عُمان ص.ب: ٤٥ روي - الرمزالبريدي: ١١٢ - هاتف ٢٤٣٤٠٧٦٣ / فاكس ٢٤٣٤٠٧٦١

Sultanate of Oman, P.O.Box: 82 Ruwi, PC 112, Tel: 24340763 / Fax 24340761 www.mohe.go