|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج كفالة رسمية للطالبة** **(سكن دولي)** | **رقم النموذج** | DSA-06-24-02 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/29635/12/2022 |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** | 2(9/7/2023) |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/3/24/2023/3010 |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/10/2023 |
| **عدد الصفحات** | 02 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعهد والتزام****من ولي أمر الطالبة بشأن (ولي أمرها الموكل)**أنا الموقع أدناه السيد/السيدة...........................................................................................................................ولي أمر الطالبة.......................................................................................................................أتعهد بأن تتقيد ابنتي/.........................................طيلة مدة إقامتها في سكن جرش/ عمون باحترام تعليمات وأنظمة وقوانين السكن (الجامعة الأردنية) بكل ما تطلبه الإدارة منها في حدود التعليمات والأنظمة.**أولاً:** أوافق على ما يلي:توكيل السيد/السيدة...................................................................المقيم في ........................................**(يفضل أن يكون ولي الأمر مقيماً في مدينة عمان - إذا أمكن-)** كولي أمر ينوب عني في كل الأمور التي تتعلق بها لتعذر الاتصال بي مباشرة عند الضرورة.* صلة قرابته بالطالبة:.................................................................................................................
* الجنسية:..............................................................................................................................
* البريد الإلكتروني:...................................................................................................................
* رقم جواز السفر:.....................................................................................................................
* رقم بطاقة الأحوال المدنية:.........................................................................................................

**العنوان**البلد: ................................ العنوان: ...........................................................................................ص.ب: ........................ الرمز البريدي: ................... رقم الهاتف الأرضي: ...................................البريد الإلكتروني: .............................................................. رقم الهاتف الخلوي: ...........................* **ثانياً: يرجى وضع إشارة حول العبارة التي تناسبك: أوافق ( ) لا أوافق ( )**
* السفر خارج الأردن في المناسبات
* المشاركة في الرحلات الطلابية الداخلية والخارجية
* السماح لها بالمبيت خارج السكن في عطلة نهاية الأسبوع والعطل الرسمية والأعياد والمناسبات وذلك عند الأشخاص التالية أسمائهم أدناه وعلى مسئوليتي الخاصة فقط :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **الاسم بالكامل** | **صلة القرابة** | **العنوان كاملا** | **أرقام الهواتف (أرضي/خلوي)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ç لا تعتمد العناوين الغير كاملة او أرقام الهواتف.**توقيع الطالبة: توقيع ولي أمر الطالبة:** |