|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نموذج كفالة رسمية للطالبة**  **(سكن دولي)** | **رقم النموذج** | DSA-06-24-02 |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/2963  5/12/2022 |
| **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:** |