



### نموذج طلب إعادة نظر في قرار اللجنة العليا لمعادلة الشهادات

|                                     |          |                                   |             |                              |
|-------------------------------------|----------|-----------------------------------|-------------|------------------------------|
| اسم العائلة                         | اسم الجد | اسم الأب                          | الاسم الأول | (1) الاسم (حسب طلب المعادلة) |
|                                     |          |                                   |             |                              |
|                                     |          |                                   |             | (2) رقم الهوية / الجواز:     |
| الهاتف: أرضي وخليوي: .....          |          |                                   |             | (3) معلومات الاتصال:         |
| البريد الإلكتروني: .....            |          |                                   |             |                              |
| تاريخ استلام القرار: ____/____/____ |          | تاريخ صدور القرار: ____/____/____ |             | (4) قرار اللجنة العليا       |

#### أسباب/مبررات طلب إعادة النظر (بإيجاز)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

اسم مقدم الطلب (أو الوكيل): ..... توقيع: ..... التاريخ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### المتطلبات:

- 1- قرار اللجنة العليا.
- 2- وصل الدفع الخاص برسوم طلب إعادة النظر في قرار اللجنة العليا.
- 3- الوكالة في حال تقديم الطلب بالوكالة.
- 4- وثائق ومعززات جديدة.

#### خاص بدائرة المعادلة

|                    |  |                         |
|--------------------|--|-------------------------|
| اسم الموظف المختص: | توقيعه: .....                            | التاريخ: ____/____/____ |
| رقم طلب المعادلة:  | تاريخ تقديم طلب المعادلة: ____/____/____ |                         |