



صورة شخصية حديثة
ملونة خلفية زرقاء عدد 2
(قياس 4 × 5)

نموذج طلب إصدار وثيقة معادلة بدل فاقد

القسم الأول: المعلومات الشخصية

اسم العائلة	اسم الجد	اسم الأب	الاسم الأول	(1) الاسم من أربع مقاطع:		
				(2) رقم الهوية / الجواز:		
<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> دبلوم عالي	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> دبلوم متوسط	<input type="checkbox"/> ثانوية عامة	(3) الوثيقة المطلوب إصدارها:
المحافظة:				القرية/المدينة:		(4) العنوان:
الهاتف: أرضي وخليوي:				الهاتف: أرضي وخليوي:		(5) معلومات الاتصال
البريد الإلكتروني:				البريد الإلكتروني:		
<input type="checkbox"/> بصورة شخصية				<input type="checkbox"/> بالوكالة (يجب تقديم إقرار خطي من مقدم الطلب).		(6) تقديم الطلب:
اسم الوكيل الرباعي: رقم هويته				الهاتف الخليوي:		إذا كان بالوكالة
البريد الإلكتروني:				البريد الإلكتروني:		

أنا الموقع اسمي أدناه أقر واعترف بأن وثيقة المعادلة الأصلية فُقدت، وأتعهد بعدم استخدام الوثيقة المفقودة في حال تم العثور عليها أو أي صورة مصدقة عنها وتسليمها للوزارة، وإذا اتضح غير ذلك، أكون خاضعاً وملتزماً بما تقرره الوزارة بهذا الخصوص بشأني.

اسم مقدم الطلب: توقيع مقدم الطلب: التاريخ: ____/____/____

القسم الثاني: معلومات الشهادة

خاص بدائرة المعادلة	
رقم وثيقة المعادلة المفقودة:	والصادرة بتاريخ: ____/____/____
اسم الموظف المختص وتوقيعه:	توقيعه: التاريخ: ____/____/____

ملاحظة: يجب إرفاق وصل الدفع الخاص برسوم إصدار وثيقة معادلة بدل فاقد عند تقديم الطلب.