



المنح الدراسية للدراسات الجامعية الأولى (البكالوريوس) في رومانيا للعام 2020/2019

ⓧ التخصصات :

- الطب البشري: أن لا يقل معدل الثانوية عن 85% وللفرع العلمي فقط.
- الهندسة: أن لا يقل معدل الثانوية عن 80% وللفرع العلمي فقط.

ⓧ الشروط والتعليمات:

- لا يجوز تغيير التخصص أو الجامعة المقبول فيها الطالب.
- أي طلب غير مكتمل الوثائق المطلوبة، وغير مطابق للمعدل المطلوب لا يؤخذ بعين الاعتبار.
- الطلب غير مسترد.
- ترشيح الطالب للمنحة لا يعني القبول الرسمي إلا بعد موافقة الجهة المانحة، والجامعة التي يرشح لها، ولا تتحمل الوزارة مسؤولية أي طالب يرشح ولا يتم قبوله رسمياً في الجامعة.
- يستطيع المنافسة على المنح خريجي الثانوية العامة للعام 2018 فقط.
- ان لا يكون الطالب حامل للجنسية الرومانية.

ⓧ التغطية المالية:

- يعفى الطالب من الأقساط الدراسية.
- يصرف للطالب منحة بقيمة 70 دولار شهرياً.
- يحتاج الطالب الى مبلغ 500 يورو شهرياً على نفقته الخاصة ويعتمد ذلك على الطالب نفسه.
- يتحمل الطالب ثمن تذاكر السفر ذهاباً وإياباً.

الوثائق المطلوبة (باللغة الإنجليزية):

- طلب المنحة الخاص بالوزارة.
- صورة عن كشف علامات الثانوية العامة مصدقة من التربية والتعليم ووزارة الخارجية
- شهادة خلو من الأمراض بالإضافة إلى فحص الايدز مصدق من وزارة الصحة ووزارة الخارجية.
- صورة عن شهادة الميلاد مصدقة من وزارة الداخلية ووزارة الخارجية.
- صورة عن جواز السفر ساري المفعول (التصديق غير مطلوب).
- (6) صور شخصية خلفية بيضاء.
- يتحمل الطلبة رسوم ترجمة الشهادات وتصديق الترجمة إلى اللغة الرومانية (فقط للطلبة الذين سيحصلون على قبول جامعي رسمي من رومانيا).
- شهادة حسن سيرة وسلوك باللغة الانجليزية وصادرة عن وزارة الداخلية - رام الله.

آخر موعد لتقديم الطلبات والوثائق 2019/05/02 ولن يقبل أي طلب بعد هذا التاريخ.

اسم الطالب:

توقيع الطالب:

رقم الهوية:

التاريخ:



طلب منحة دراسية (الدرجة الجامعية الأولى)

صورة شخصية	يُعبأ من قبل الموظف	رقم الطلب: _____
	تاريخ الاستلام: _____	
اسم الطالب الرباعي (باللغة العربية حسب جواز السفر): _____		
اسم الطالب الرباعي (باللغة الإنجليزية حسب جواز السفر): _____		
الدولة التي ترغب الدراسة فيها: _____		
التخصص المطلوب: _____		
لغة التدريس: _____		
المحافظة: _____		
المدينة/القريّة: _____		
الشوارع: _____		
رقم الهاتف: _____		
البريد الإلكتروني: _____		
صندوق بريد: _____		
رقم الخليوي الفلسطيني: _____		
مكان الولادة: _____		
تاريخ الولادة: _____		
رقم الهوية: _____		
الجنس: ذكر أنثى		
رقم جواز السفر: _____		
الدولة التي صدر فيها: _____		
تاريخ الإصدار: _____		
تاريخ الإنتهاء: _____		
المدرسة التي تخرجت منها: _____		
الدولة: _____		
سنة التخرج: _____		
الفرع: _____		
المعدل: _____		
هل حصلت على قبول في إحدى الجامعات الفلسطينية لهذا العام؟		
نعم لا		
إذا كانت الإجابة "نعم" أذكر اسم الجامعة _____		
التخصص _____		
هل انت منتظم بالدراسة؟ _____		
إذا كانت الإجابة لا، حدد السبب: _____		
هل حصل أي من أفراد عائلتك (أخ، أخت) على منحة سابقة؟		
نعم لا		
إذا كانت الإجابة نعم، حدد الجهة المانحة: _____		
عمل الوالد: _____		
الراتب الشهري بالشيكل: _____		
عمل الوالدة: _____		
الراتب الشهري بالشيكل: _____		
عدد الأخوة والأخوات: _____		
عدد الأخوة والأخوات الملتحقين بالجامعات: _____		
أذكر اثنين من أفراد عائلتك: _____		
1- الاسم: _____ صلة القرابة: _____ رقم الخليوي الفلسطيني: _____		
2- الاسم: _____ صلة القرابة: _____ رقم الخليوي الفلسطيني: _____		

أقر بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وفي حال ثبت عكس ذلك أتحمل كافة المسؤوليات المترتبة.

توقيع الطالب: _____

ملاحظة: الطلب والوثائق المرفقة غير مستردة