



) -2

.(

.C.V -3

. -4

. -1

Western Union -2

: -3

<b>Account Name</b>	WAKF INTERNATIONAL INSTITUTE OF ISLAMIC THOUGHT
<b>Bank Name</b>	CREDITBANK SAL
<b>Address</b>	HAMRA –BAALBAK STREET
<b>Swift Code</b>	CBCBLBBE
<b>IBAN for the LBP Account</b>	LB39 0103 0005 1002 9105 0439 2005
<b>IBAN for the USD Account</b>	LB33 0103 0005 1012 9105 0439 2001

:

:

[coordinator@eiiit.org](mailto:coordinator@eiiit.org)

:

-

-

14-5482 :

+96170679952 - +9611707361 :

+9611311183 :

[coordinator@eiiit.org](mailto:coordinator@eiiit.org) :

رقم التسجيل: -----  
(خاص بمكتب التسجيل)

بسم الله الرحمن الرحيم

طلب تسجيل للدراسات العليا  
2012-2011

تاريخ إنتهاء التسجيل

2011- 11- 30

2012 -03- 30

للفصل الدراسي

خريف 2011

ربيع 2012

1. اسم الطالب وشهرته -----

2. اسم الأب -----

3. اسم الأم وشهرتها -----

4. اسم الزوج وشهرته -----

5. العنوان

المحافظة

الشارع

البنية

6. البريد الإلكتروني  
المدينة  
البلد -----

7. هاتف ----- فاكس -----

الخليوي

المنزل

8. الجنس:  ذكر  أنثى

9. تاريخ الولادة: ----- مكان الولادة: -----

10. الوضع العائلي:  أعزب  متاهل

11. الجنسية: (إذا كان لك أكثر من جنسية يرجى ذكر ذلك) -----



17. أرجو تسجيلي في البرنامج:

- كطالب ماجستير بدوام كامل للسنة الدراسية 2011-2012
- كطالب ماجستير بدوام كامل للفصل الدراسي: حدّد (خريف 2011 أو ربيع 2012)
- كطالب ماجستير بدوام جزئي (أكمل رقم 18)
- كطالب مستمع فقط (أكمل رقم 18)

18. المواد التي ترغب بتسجيلها كطالب بدوام جزئي/ مستمع:

رقم المادة	إسم المادة	الرسوم
-1	-1	
-2	-2	
-3	-3	
-4	-4	
	رسم التسجيل	\$50
	المستحقات الكاملة	\$

19. طريقة الدفع:

- نقدا  شيك مصرفي  حوالة مصرفية  Western Union

أتحمل المسؤولية كاملة عن المعلومات الواردة في هذا الطلب وأصرّح بأنها كاملة ودقيقة. كما أوافق على الالتزام بأداب الكلية والأنظمة الجامعية والقوانين المرعية.

التوقيع -----

التاريخ -----