

Serial Number:
Requested Date:

## Request to the Financial Aid Committee

## طلب عرض على لجنة المساعدات المالية

بيانات الطالب:		Student Information:	
الاسم:	Name:	رقم الفيد:	QU ID:
الكلية:	Collage:	الجوال:	Mobile:
الفصل الدراسي:	Semester:	نوع المساعدة:	Financial Aid Type:
الجنسية:	قطري <input type="checkbox"/> غير قطري <input type="checkbox"/> Qatari Children <input type="checkbox"/> Non Qatari <input type="checkbox"/>	Nationality:	
تفاصيل الطلب:		Application Details:	
الأسباب:	ديون <input type="checkbox"/> أكاديمية <input type="checkbox"/> صحية <input type="checkbox"/> السفر <input type="checkbox"/> عائلية <input type="checkbox"/>	Reasons: Family <input type="checkbox"/> Travel <input type="checkbox"/> Medical <input type="checkbox"/> Debts <input type="checkbox"/> Academic <input type="checkbox"/>	
شرح إضافي:		Additional Explanation:	
مقدم الطلب:		Applicant Name:	
لإستخدام قسم الخدمات المالية الطلابية:		For Student Financial Services Section Use:	
المعدل التراكمي:	Cumulative GPA:	دخل الفرد:	Income Per Capita:
يحول إلى لجنة المساعدات المالية <input type="checkbox"/>		يحول إلى جهة خارجية <input type="checkbox"/>	
Transfer to Financial Aid Committee		Transfer to third party Sponsor	
رأي القسم:		Comments of Financial Aid Section:	
تاريخ التنفيذ:		Implementation date:	
التوقيع:		Signature:	
لإستخدام لجنة المساعدات المالية:		For Financial Aid Committee Use:	
رأي اللجنة:		Comments of Financial Aid Committee:	
القرار النهائي:		Final Decision:	
أسباب عدم الموافقة:		Rejected Reasons:	
موافق <input type="checkbox"/> غير موافق <input type="checkbox"/>		Not Accepted <input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/>	
تاريخ التنفيذ:		Implementation date:	