



طلب تعويض عن / قيمة تذاكر سفر

First: Basic info for SACM Sponsored Student

أولاً: البيانات الأساسية (للمبتعث)

										إسم المبتعث (باللغة العربية)
										رقم السجل المدني
										جهة الابتعاث بالمملكة

Second: Ticket Details

ثانياً: بيانات تذاكر السفر

رقم الموافقة	نوع التذكرة*	القرابة	العمر	رقم السجل المدني	الاسم

*نوع التذكرة (إجازة , تغيير مقر البعثة , تغيير الجامعة , رحلة علمية , حضور مؤتمر , وفاة أحد الوالدين , إنهاء بعثة , أخرى)

إتجاه السفر*	مدينة الذهاب	مدينة الوصول	درجة السفر	تاريخ السفر	تاريخ العودة	المبلغ (دولار استرالي)

*اتجاه السفر (ذهاب , ذهاب وعودة)

Third: Declaration

ثالثاً: إقرار بصحة المعلومات

أقر أنا المبتعث الموقع أدناه بأن جميع المعلومات الموضحة أعلاه صحيحة، وأتحمل كامل المسؤولية وأكون عرضة للجزاء إذا تبين خلاف ذلك .		
رقم الهوية (المبتعث)	التوقيع	التاريخ



(خاص بالملحقة) تم التحقق من البيانات أعلاه ومطابقتها للأنظمة والتعليمات، اتضح أن الطلب

رقم التذكرة	تاريخ الفاتورة	مدينة الذهاب	مدينة الوصول	درجة السفر	مبلغ التعويض (دولار استرالي)

مطابق ☐ غير مطابق ☐

توقيع موظف قسم التسجيل التذاكر	توقيع رئيس قسم التسجيل التذاكر	توقيع رئيس قسم التدقيق

الملحق الثقافي بسفارة المملكة العربية السعودية
في كانبرا

مدير الشؤون المالية

د. هشام بن عبدالرحمن خدوردي

عزيزي الطالب: الرجاء ارسال النموذج والمرفقات المطلوبة الى عنوان الملحقة كالاتي، ويكتب على الظرف (طلب تعويض عن قيمة تذاكر سفر)
Cultural Attaché Office - P.O. BOX 1206, DICKSON, ACT, 2602