



إدارة البعثات الدراسية

**عقد كفالة وتعهد
لطالب موفد في بعثة دراسية بالخارج**

..... الاسم رباعي:

..... جهة العمل:

..... الوظيفة:

..... المدينة:

..... المجلس المحلي:



إدارة البعثات الدراسية

بيانات شخصية للموفد

اسم الطالب بالكامل: تاريخ ومكان الميلاد:

رقم جواز السفر: تاريخ ومكان الإصدار: الصلاحية:

رقم البطاقة الشخصية: تاريخ ومكان إصدارها:

رقم الهاتف النقال: رقم هاتف المنزل:

البريد الإلكتروني:

عنوان الطالب كاملاً:

جهة العمل:

بلد الدراسة: المدينة: الجامعة:

التخصص: الدرجة الموفد لها: تاريخ الإيفاد أو الضم:

بيانات شخصية للكفيل

اسم ولي الأمر: رقم البطاقة الشخصية:

مهنته: جهة العمل:

رقم الهاتف النقال: رقم هاتف المنزل:

عنوان السكن كاملاً:



إدارة البعثات الدراسية

أتعهد أنا الطالب المذكور أعلاه والموفد في بعثة دراسية إلى:

أن ألتزم بالآتي:

- 1 - الأحكام الواردة بلائحة البعثات الدراسية .
- 2 - القوانين والنظم التي تصدرها الجهات المختصة في الدولة لتنظيم شؤون المبعوثين .
- 3 - العمل مع جهة الترشيح بعد تخرجي ضعف المدة التي أمضيتها في البعثة.
- 4 - عدم القيام بأي نشاط يسيء إلى سمعة ليبيا بالخارج.
- 5 - عدم التدخل في الشؤون الداخلية لبلد الدراسة..
- 6 - إنهاء دراستي في المدة المحددة وفق اللوائح والقوانين.
- 7 - عدم تغيير التخصص الموفد من أجله إلا بعد الحصول على موافقة مسبقة من جهة الترشيح.
- 8 - عدم تغيير الساحة الموفد إليها إلا بعد موافقة إدارة البعثات الدراسية.
- 9 - عدم مغادرة بلد الدراسة لأي سبب من الأسباب إلا بعد الحصول على موافقة خطية من الشؤون الثقافية بالسفارة الليبية بالبلد الموفد إليها.
- 10 - احترام القوانين واللوائح والتنظيمات التي تصدرها الجهات المختصة في الدولة.
- 11 - تقديم تقارير دورية منتظمة عن وضعي الدراسي في مدة لا تتجاوز أسبوع من تاريخ إعلان نتيجة كل امتحان إلى الشؤون الثقافية بالسفارة الليبية.
- 12 - عدم القيام بأي عمل يخل بالشرف أو يلحق ضرر بالآخرين الأمر الذي يستدعي إبعادي عن بلد الدراسة.
- 13 - الاهتمام بدراستي وتوجيه كل الاهتمام لها وأداء الامتحانات في مواعيدها.
- 14 - إبلاغ السفارة الليبية بأي تغيير يطرأ على وضعي الاجتماعي أو الأكاديمي بأسرع وقت ممكن.



إدارة البعثات الدراسية

- 15 - النقل من بلد الدراسة يتم مرة واحدة فقط خلال مدة دراسة الطالب
- 16 - العودة إلى ليبيا فور تخرجي والقدوم إلى إدارة البعثات الدراسية وذلك في مدة لا تتجاوز شهرا من تاريخ تخرجي مصحوبا بالآتي:
- إفادة التخرج الأصلية مصدقة (مرفق معها صورة ضوئية للمطابقة) إضافة إلى ترجمتها للغة العربية، ومعادلتها من مركز ضمان جودة واعتماد المؤسسات التعليمية
 - إخلاء طرف من السفارة الليبية لدى البلد الموفد إليها.
- 17 - في حالة مخالفتي أو باي شرط من هذه الشروط الأمر الذي يعطي الحق للمكتب التنفيذي اتخاذ الاجراءات اللازمة والتي تنص على ايقاف الصرف حيالي خلال ثلاثون يوما من تاريخ العودة الي ليبيا وكما يحق للمكتب التنفيذي مطالبتني استرجاع جميع النفقات والاموال التي صرفت على خلال مدة البعثة والاستخذ ضدي كافة الاجراءات القانونية اللازمة

توقيع الطالب

.....

التاريخ:/...../.....

الموافق:/...../.....



إدارة البعثات الدراسية

عقد كفالة لطالب موفد في بعثة دراسية بالخارج

بيانات خاصة بالكفيل

أنا (الاسم رباعي).....
رقم البطاقة الشخصية:..... صادرة في:..... بتاريخ:.....
المقيم في:..... وكفيل الطالب:..... وصفتي:.....
أتكفل برد كافة النفقات والأموال التي صرفت على الطالب المذكور أعلاه طوال مدة دراسته
في حالة إخلاله بإحدى الشروط المنصوص عليها أعلاه.
التاريخ:...../...../..... الموافق:...../...../.....

توقيع الكفيل:

.....

محرر العقود:

..... الاسم:

..... العنوان:

التصديق على عقد الكفالة والتعهد من طرف محرر العقود

.....

.....

التاريخ:...../...../..... الموافق:...../...../.....