

تعهد الطالب الدولي المتقدم بطلب للحصول على تصريح إقامة على كفالة جامعة قطر

أنا الطالب/الطالبة: -----، أقدم بطلب الحصول على تصريح إقامة على كفالة جامعة قطر لأدرس في الجامعة على حسابي الخاص وأتعهد بما يلي:

أولاً: أن أتحمّل أنا / أو (اسم المتعهد بكفالتي مالياً) ----- كافة المصاريف التالية:

1. الدراسية والتي تشمل الرسوم الدراسية، الكتب، أو أية رسوم أو غرامات مالية.
2. السكن و المواصلات.
3. العلاج الطبي سواءً في المراكز الصحية، أو المستشفيات الحكومية والخاصة، أو العمليات الجراحية، أو الأدوية.
4. استخراج أو تجديد أو إلغاء الإقامة وكل ما يتعلق بأمور الهجرة والجوازات.
5. أية مصاريف أخرى تترتب علي خلال فترة دراستي في الجامعة و إقامتي في دولة قطر.

ثانياً: عدم العمل في أي مكان في دولة قطر وتحت أي مسمى طوال فترة دراستي في الجامعة. كما أتعهد بعدم جمع أموال أو طلب مساعدة مالية من أية جهة في دولة قطر.

ثالثاً: أن أكون على تواصل دائم مع قسم المنح والطلبة الدوليين ابتداءً من يوم وصولي إلى الدولة وحتى يوم مغادرتي للدولة، كما إن علي تزويد القسم ببياناتي الخاصة في حال تغيير مكان السكن، أو رقم الهاتف أو أية بيانات أخرى هامة.

رابعاً: ألتزم بعدم المطالبة بنقل إقامتي من الجامعة الى جهة أخرى في الدولة الا بعد أن أنهي متطلبات التخرج من الجامعة.

خامساً: أن ألتزم بالقوانين والتعليمات والتوجيهات الخاصة بالجامعة طوال مدة دراستي في الجامعة.

سادساً: أن ألتزم وأحترم القوانين والتعليمات والتوجيهات الخاصة بدولة قطر طوال فترة إقامتي في الدولة.

سابعاً: أن ألتزم بالحصول على موافقة قسم المنح والطلبة الدوليين قبل الانسحاب لمدة فصل دراسي أو من الجامعة بشكل نهائي، وإخطار القسم في حال الانقطاع عن الجامعة لأي سبب.

ثامناً: أن ألتزم بالحصول على 12 ساعة دراسية مكتسبة على الأقل في كل فصل دراسي. هذا الشرط مطلوب من طلبة مرحلة البكالوريوس فقط.

تاسعاً: أن ألتزم بتسليم جواز سفري عند طلبه من قبل المختصين في الجامعة كما أن علي مغادرة الدولة خلال خمسة أيام من تاريخ صدور قرار تجريد القيد، طي القيد أو الانسحاب النهائي، وخلال خمسة أيام بعد صدور إفادة التخرج بالنسبة للخريجين.

وعليه فليس على الجامعة أن تتحمل أية مسؤولية نظير كفالتها لي ومنحي الإقامة كطالب في دولة قطر. وفي حال عدم التزامي بهذا التعهد فسيتم إلغاء إقامتي كطالب على كفالة جامعة قطر، وعلي مغادرة الدولة خلال خمسة أيام. وأقر بأنني قرأت هذا التعهد وملتزم بما فيه.

اسم الطالب وتوقيعه: ----- رقم القيد: -----

الكلية: ----- التخصص: -----

رقم الموبايل: ----- البريد الإلكتروني: -----

مرحلة الدراسة: برنامج اللغة العربية لغير الناطقين بها بكالوريوس دراسات عليا

للاستخدام الرسمي فقط

توقيع رئيس قسم المنح والطلبة الدوليين: ----- التاريخ: -----