



سند كفالة

بموجب المادة (١٢) من نظام البعثات لأبناء المعلمين في وزارة التربية والتعليم رقم (٢٠) لسنة ٢٠٢٤
والمادة (١٠) من تعليمات البعثات الدراسية لأبناء المعلمين في وزارة التربية والتعليم رقم (٧) لسنة ٢٠٢٤

الفريق الأول: وزارة التربية والتعليم يمثلها وزير التربية والتعليم أو من يفوضه:
الفريق الثاني (اسم الطالب الرباعي): الرقم الوطني:
الرقم الجامعي: العنوان الدائم:
رقم الهاتف الأول: رقم الهاتف الثاني:

في هذا اليوم الموافق / / وافق الفريق الأول على بعثة الفريق الثاني لنيل درجة: البكالوريوس الدبلوم المتوسط في جامعة كلية تخصص
وفق نظام البعثات لأبناء المعلمين في وزارة التربية والتعليم رقم (٢٠) لسنة ٢٠٢٤ والتعليمات الصادرة بمقتضاه، على أن يكون الفريق الثاني وكتيله ملتزمين بالتكافل والتضامن بدفع المبالغ التي أتفقت عليه أثناء استفادته من البعثة دفعة واحدة دون توجيه إنذار أو إخطار في حال تحققت أي من الحالات الواردة في الفقرة (د) من المادة (١٢) من النظام المنكور، وعلى أن تعتبر تكاليف التدريب العملي خارج المملكة للطلبة الذين يدرسون في الجامعة الألمانية الأردنية على نفقتهم الخاصة.
وإقراراً بكل ما سبق، أعطيت سند كفالة هنا على نفسي، والترمئ به وبالشروط الواردة في عقد الاستفادة من البعثة، وبالشروط والأحكام المنصوص عليها في نظام البعثات لأبناء المعلمين في وزارة التربية والتعليم رقم (٢٠) لسنة ٢٠٢٤ والتعليمات الصادرة بمقتضاه.

سند كفالة

أنا الموقع أعلاه أكفل الفريق الثاني
بالتكافل والتضامن بتنفيذ جميع ما ورد أعلاه وبالشروط الواردة في عقد الاستفادة من البعثة وبالشروط والأحكام المنصوص عليها في نظام البعثات لأبناء المعلمين في وزارة التربية والتعليم رقم (٢٠) لسنة ٢٠٢٤ والتعليمات الصادرة بمقتضاه، وأن أدفع كامل المبالغ التي تستحق عليه بموجب هذا السند دون حاجة إلى إنذار أو إخطار.

اسم الكفيل من أربعة مقاطع: الرقم الوطني:
مكان الولادة: قرية /مدينة: محافظة /لواء: تاريخ الولادة: / /
رقم جواز السفر: مكان إصداره: تاريخ إصداره: / /
اسم الأم من أربعة مقاطع: العنوان الدائم للكفيل:
رقم الهاتف الأول: رقم الهاتف الثاني:

الفريق الثاني

الفريق الأول

الكفيل