



طلب التحاق ببرنامج البكالوريوس بكلية البحرين للمعلمين للعام الدراسي 2011/2012

المعلومات الشخصية :

Were you previously enrolled at UOB?	Yes/نعم <input type="checkbox"/> No/لا <input type="checkbox"/>	هل كنت طالبا في جامعة البحرين؟
If Yes, write your ID :	إذا كانت الإجابة بنعم ،أذكر رقمك الجامعي :	
CPR No:		الرقم السكاني:
Full Name:		الاسم الرباعي:
Mobile:		رقم النقال:
Home Tel.		رقم هاتف المنزل:
Place / Date of Birth:	Date: <input type="text"/> Place: <input type="text"/>	مكان وتاريخ الميلاد:
Sex:	Female / أنثى <input type="checkbox"/> Male / ذكر <input type="checkbox"/>	الجنس:
Social Status:	Widow / أرمل <input type="checkbox"/> Divorced / مطلق <input type="checkbox"/> Married / متزوج <input type="checkbox"/> Single / أعزب <input type="checkbox"/>	الحالة الاجتماعية:
E-mail	<input type="text"/>	البريد الالكتروني:
Address:	Road: <input type="text"/> طريق / شارع: <input type="text"/> Flat: <input type="text"/> الشقة: <input type="text"/> Block: <input type="text"/> مجمع: <input type="text"/> Home/BLDG: <input type="text"/> المنزل / بناية: <input type="text"/> P.O. <input type="text"/> صندوق البريد: <input type="text"/> Area: <input type="text"/> منطقة: <input type="text"/> Box:	العنوان:
Do you have Physical disability?	If Yes ,specify: <input type="text"/> Yes/نعم <input type="checkbox"/> No/لا <input type="checkbox"/>	هل توجد لديك إعاقة جسدية؟

**Guardian information:****بيانات ولي الأمر:**

Name of guardian:	<input type="text"/>	أسم ولي الأمر :
Mobile No:	<input type="text"/>	رقم نقال ولي الأمر:
Office address:	<input type="text"/>	بيانات عمل ولي الأمر:
Office No:	<input type="text"/>	عنوان العمل: هاتف العمل:
Email:	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني:

**Secondary school:****الدراسة الثانوية:**

Secondary School Name:	<input type="text"/>	اسم المدرسة:
Country of Schooling:	<input type="text"/>	بلد الدراسة:
Period of Schooling:	من: <input type="text"/> من: إلى: <input type="text"/> إلى:	مدة الدراسة:
Track:	IB <input type="checkbox"/> توحيد مسارات <input type="checkbox"/> تجاري <input type="checkbox"/> أدبي <input type="checkbox"/> علمي <input type="checkbox"/> A-level <input type="checkbox"/>	المسار:
GPA\Percentage:	<input type="text"/>	المعدل التراكمي/النسبة المئوية:

**Documents required:****المرفقات المطلوبة:**

- نسخة من جواز السفر (ساري المفعول).
- نسخة من البطاقة السكانية /الذكية من الجهتين.
- كشف درجات آخر فصل دراسي.
- تزكية من قبل شخصين من أعضاء الهيئة الإدارية والتعليمية في نفس المدرسة.
- صورة شخصية حديثة وملونة.

أقر أنا الموقع أدناه بأنني قد أطلعت على الشروط والتعليمات الخاصة بالتقديم لدراسة برنامج البكالوريوس بكلية البحرين للمعلمين. كما أقر بأن بياناتي صحيحة وكاملة وإن أية معلومات غير صحيحة أو مضللة في طلبي أو في المقابلة الشخصية قد تؤدي إلى عدم حصولي على الدراسة والوظيفة، وأتحمل كافة المسئوليات المترتبة على ذلك.

التاريخ:

توقيع مقدم الطلب: