

Application Form:

طلب الالتحاق في:

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Level 1 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • المرحلة الأولى (المقدمات) |
| Level 2 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • المرحلة الثانية (السطوح المتوسطة) |
| Level 3 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • المرحلة الثالثة (السطوح العليا) |
| Level 4 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | • المرحلة الرابعة (البحث الخارج) |

Personal details:

معلومات شخصية:

- | | |
|---|---|
| First name | : الاسم |
| Father name | : اسم الأب |
| Surname | : اللقب |
| Place and date of birth day | : مكان وتاريخ الولادة |
| Nationality | : الجنسية |
| Passport: | : جواز السفر |
| Number: | : رقمه |
| Date Issue: | : تاريخ إصداره |
| Gender: Male <input type="checkbox"/> / Female <input type="checkbox"/> | : الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> / أنثى <input type="checkbox"/> |
| Address: | : عنوان مراسلة |
| E-Mail: | : بريد إلكتروني |
| P.O.Box: | : صندوق بريد |
| Mobile: | : جوال |
| Tel: | : أرضي |

Additional Information

معلومات الدراسة:

Which the studying that you wish to join:

نوع الدراسة التي ترغب فيها:

- | | |
|---|--|
| • Just exam <input type="checkbox"/> | • الامتحان فقط <input type="checkbox"/> |
| • Study and exam <input type="checkbox"/> | • الدراسة والامتحان <input type="checkbox"/> |
| • Full time <input type="checkbox"/> | • دوام كامل <input type="checkbox"/> |
| • part time <input type="checkbox"/> | • دوام جزئي <input type="checkbox"/> |

What is your current Job:

ما هو عملك الحالي:

Reporter

: المراسلة

Please send your application from including the required certification, letters of 100\$ payable to:

يُرسَل الطلب بعد ملئه مرفقاً بالوثائق المطلوبة والصك المصرفي بمبلغ 100مئة دولار (رسم الطلب) إلى العنوان التالي:

- Syria- alsaidazainab
P.O .box: (174)
- To:
Info@alhawzaonline.com

- سوريا - السيدة زينب
صندوق البريد: (١٧٤)

- إلى البريد الإلكتروني:
Info@alhawzaonline.com

For more info

Mobile: 00963937728094

T- Fax: 00963 11 6482200

: للاستفسار

موبايل: 00963937728094

تلفاكس: 00963 11 6482200

المؤهلات العلمية - الشهادة الثانوية أو ما يعادلها.
Qualifications (a level or equivalent)

School/Institute	اسم المدرسة /المعهد
Graduation year	سنة التخرج:
Undergraduate & postgraduate studies	الدراسة الجامعية:
University	اسم الجامعة :
Degree	نوع الشهادة:
Subject	التخصص :
Grade	الدرجة أو التقدير:
Attach Copies of Certificates	يُرفق مع الطلب صورة مصدقة من المؤهلات العلمية بالإضافة إلى كشف العلامات :

I will comply with all regulations made by ICIS

أتعهد بالالتزام بكافة اللوائح والقوانين والقرارات التي تعتمدها
الحوزة أو تصدرها في المستقبل:

Date

التاريخ:

Sign:

توقيع صاحب الطلب:

إذا كانت لدى الطالب أية مؤلفات أو دراسات أو نشاطات ثقافية يرجى درج ذلك في صفحة منفصلة
Does the student have any books or studyings or educational activities pleas insert that in separate page.