

إقرار الضامن (الوالد او ولي الأمر)

أنا الموقع على هذا (الاسم واللقب والوظيفة) :.....
ابن :..... والقاطن في :..... محافظة :.....
مقر العائلة :.....
أتعهد بموجب هذا الإقرار بطريق التضامن والتكافل مع (اسم عضو البعثة) :.....
الذي انا ولية وضامنة بأن ارد جميع ما انفق على العضو في الأحوال الآتية :—
■ إذا لم يتم العضو بخدم الحكومة في الجهة التي تحدد له عند العودة لمدة تحسب على اساس سنتين عن كل سنة في البعثة ويحدد اقصى فترة سبع سنوات الا اذا تضمنت شروط البعثة مدة اطول وذلك من تاريخ عودتي للبلاد عقب انتهاء البعثة .

■ إذا صدر قرار من الجهة المختصة بفصله او إنهاء بعثته لأحد الأسباب الآتية :—

١. عدم الإنتهاء من الدراسة خلال المدة المقررة .

٢. ارتكب ما يستوجب الفصل او انهاء البعثة كجزاء تأديبي .

٣. مخالفة قانون البعثات .

■ في حالة عدم وفائي بالالتزامات المالية المترتبة على اى بند من البنود السابقة يتم مقاضاتي امام الجهات القضائية التي تختارها الحكومة اما في مصر او في الدولة التي اتخذ فيها محل اقامتي العادية .

■ أن أخطر الإدارة العامة للبعثات بعنوان سكنى الجديد في حالة تغيير محل سكنى المبلغ لها وذلك خلال شهر على الأكثر من تغيير محل السكن .

تحريرا في: / / ٢٠٠ م

توقيع الضامن

()

العنوان بالتفصيل :.....

" بيانات تملأ بمعرفة الإدارة العامة للبعثات "

السيد (الضامن) :.....

حامل بطاقة / رقم قومي :..... سجل مدني :..... محافظة :.....

الصادر بتاريخ :..... قد وقع على التعهد المبين اعلاه بإمضائه امامنا .

اسم المصدق :..... توقيع المصدق :.....

وظيفة المصدق :.....

تحريرا في: / / ٢٠٠ م

خاتم الدولة