

بسم الله الرحمن الرحيم

Embassy of the Republic of Yemen
54 Chamberlain Avenue
Ottawa, ON K1S 1V9



سفارة الجمهورية اليمنية
أوتاوا

تعهد

أنا الطالب () و المسجل في جامعة ()
() للعام الدراسي 20 / 20 م في
المستوى الدراسي (الأول – الثاني – الثالث – الرابع) أتقدم بهذا الطلب للسفارة
بصرف مستحقاتي من الرسوم الدراسية للعام الدراسي 20 / 20 م وأتعهد
للسفارة بإرسال سند استلام من الجامعة بالرسوم خلال شهر من تاريخه .

: أسم الطالب

: التاريخ

: التوقيع

يعاد أصل هذا التعهد بعد التوقيع عليه إلى :

Embassy of the Republic of Yemen
54 Chamberlain Avenue
Ottawa, ON K1S 1V9

Tel: (613) 729-6627

Fax: (613) 729-8915

ملاحظة : على الطالب تحديد المستوى الدراسي (مستوى واحد من الأربع المستويات أعلاه)