

دولة ليبيا

وزارة التربية والتعليم

المركز الوطني للامتحانات



طلاب نقل تعليم / طلاب

السيد / مدير المركز الوطني للامتحانات
بعد التحية،

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* الرقم الوطني:

* أسم التلميذ / الطالب:

للعام الدراسي: 20 / 20م

والمقيد بالصف:

* اسم الام بالكامل:

التخصص:

صفة القيد:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* رقم القيد:

أقدم اليكم بطلي هذا راجياً فيه الموافقة على نقل التلميذ/ الطالب المذكور أعلاه:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* رقمها:

* من مدرسة:

مكتب امتحانات:

التابعة لمراقبة تعليم:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* رقمها:

* الى مدرسة:

مكتب امتحانات:

التابعة لمراقبة تعليم:

وذلك تقديراً لظروفي الآتي بيانها:

رقم الهاتف:

الصفة:

اسم مقدم الطلب:

التاريخ: / / 20م

التوقيع:

* موافقة المدرسة المنقول إليها

* موافقة المدرسة المنقول منها

الصفة:

الصفة:

الختم

الختم

التوقيع:

التوقيع:

اعتماد

* مكتب الامتحانات المنقول له

* مكتب الامتحانات المنقول منه

الصفة:

الصفة:

الختم

الختم

التوقيع:

التوقيع:

موافقة مدير المركز الوطني للامتحانات لطلبة

التاريخ: / / 20م

الختم

الشهادات العامة وفي حال الانتقال للخارج

التوقيع

ملاحظات: 1- لا يسمح بالنقل من مدرسة الى مدرسة أخرى بعد الفترة الثانية. 2- علامة * تدل على ان الحقل يجب تعبئته ولا يجب ان يترك فارغاً. 3- تعبأ البيانات من واقع سجلات المدرسة المسجل بها التلميذ أو الطالب.