



SETTLING-IN ALLOWANCE AGREEMENT

طلب الحصول على سلفة إستقرار

Name of Student _____

Student File Number _____

بصفتي طالباً موفداً من قِبل وزارة التعليم العالي والبحث العلمي إلى دولة كندا برقم قرار
الصادر في سنة : _____

أتقدم إلى الملحقية الأكاديمية بأوتوا - كندا للحصول على منحة إستقرار، ما يعادل قيمة شهرين كقرض ويسدد
على مدى 24 شهراً خصماً من منحتي الشهرية

أوافق على ذلك الإجراء الخاص بمنحة الإستقرار وآلية الخصم الشهري

Signature of Student

Date