



**Change of Academic Institution**  
**طلب تغيير المؤسسة الأكاديمية**

Student Name in Arabic	
Student Name in English	
Date of Birth	
Passport #	
Libyan National ID #	
Student File Number #	
Student Contact Number #	
Email Address	
Program of Study	
Actual Start Date	
Current Institution	
New Institution	
Reason for Change	

**المرفقات :-**

- قبول الجامعة المراد الانتقال إليها
- طلب كتابي بتوقيع الطالب
- تصريح الدراسة وتأشيرة الدخول

توقيع الطالب

تاريخ الطلب