**Registration**

**Private Student Form**

**أولا/ بيانات الطالب الشخصية (Student’s Personal Information):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name:** |  | **إسم الطالب/الطالبة رباعياً بالإنجليزية:** |
| **Date of Birth:** |  | **تاريخ الميلاد:** |
| **Gender:** |  | **الجنس:** |
| **Marital Status:** | أعزب متزوج | **الحالة الإجتماعية:** |
| **Passport No.:** |  | **رقم جواز السفر:** |
| **Place of Issue:** |  | **مكان الإصدار:** |
| **:Date of Issue** |  | **تاريخ الإصدار:** |
| **Next of Kin Name:** | - أستراليا:  هاتف  - عمان:  هاتف: | **إسم أقرب شخص يمكن الإتصال به ورقم الهاتف:** |

**ثانيا/ عنوان الطالب في مقر الدراسة (Student's Local Information):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **State/Country:** |  | **الدولة / الولاية:** |
| **City:** |  | **المدينة:** |
| **Building No./Name:** |  | **رقم المبنى:** |
| **Street:** |  | **إسم الشارع:** |
| **Post Code:** |  | **الرمز البريدي:** |
| **Mobile No.:** |  | **رقم الجوال:** |
| **E-mail:** |  | **البريد الإلكتروني:** |

**ثالثاً/ بيانات التأشيرة الطلابية (Student's Visa Information):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Student Visa No:** |  | **رقم التأشيرة:** |
| **Date of Issue:** |  | **تاريخ الإصدار:** |
| **Date of Expiry:** |  | **تاريخ الإنتهاء:** |

**رابعاً / بيانات الطالب الأكاديمية(Student’s Academic Information):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **University:** |  | **الجامعة** |
| **Academic program:** |  | **البرنامج الدراسي:** |
| **Start Date:** |  | **تاريخ بدء الدراسة :** |
| **End Date:** |  | **تاريخ إنتهاء الدراسة:** |
| **Employer Name (if any):** |  | **جهة العمل اإذا كان المبتعث موظفاً:** |

**خامساً/ بيانات التأمين الصحي (Student's Healthcare Information):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Health Cover Provider:** |  | **أسم شركة التأمين الصحي** |
| **OSHC Membership Number:** |  | **رقم بطاقة التامين الصحي** |
| **Type of Health Insurance (Single/Family):** |  | **نوع التأمين الصحي (فردي/عائلي)** |
| **Start Date:** |  | **تاريخ بداية التأمين الصحي** |
| **End Date:** |  | **تاريخ إنتهاء التأمين الصحي** |

**\* يرفق مع هذه الاستمارة:**

* الصفحة الأولى من جواز السفر التي تتضمن البيانات الشخصية لحامل الجواز.
* نسخة من القبول النهائي بالجامعة COE
* نسخة من التأشيرة