



نموذج طلب الحصول على منحة مؤسسة هاني الشوا للتنمية المجتمعية

	الإسم باللغة العربية
	الإسم باللغة الإنجليزية
	رقم الهوية
	تاريخ الميلاد
	العنوان
	رقم الهاتف الخليوي
	البريد الإلكتروني
	التخصص الجامعي
	سنة التخرج من الثانوية العامة
	معدل الثانوية العامة
	سنة التخرج المتوقعة من الجامعة
	عدد أفراد الأسرة
	عدد الأفراد الجامعيين في الأسرة
	عدد الحالات الخاصة في الاسرة إن وجد - يرجى التوضيح
	دخل العائلة الشهري بالشيكل
	هل تعاني من حالة صحية معينة؟ في حال نعم يرجى توضيح الحالة
	هل انت/ي حاصل/ة على منحة من جهة اخرى؟

*في حال اتضح بأن أي من المعلومات المصرح عنها خاطئة سيتم إيقاف المنحة

اسم مقدم الطلب:

توقيع مقدم الطلب:

التاريخ: