



BAHRAIN
SOCIETY OF
ENGINEERS



استمارة طلب الحصول على منحة

برنامج المنح الدراسية
برنامج منح المهندس هشام الشهابي لدراسة
بكالوريوس الهندسة في جامعة البحرين

لمزيد من المعلومات:

قسم شؤون الأعضاء والمهنة

هاتف : 17810728-17727100

Email: scholarship@bse.bh

جمعية المهندسين البحرينية

ص.ب : 835، المنامة - مملكة البحرين



برنامج منح المهندسين هشام الشهابي لدراسة بكالوريوس الهندسة في جامعة البحرين

الشروط والمستندات المطلوبة للحصول على منحة :

1. أن يكون المتقدم بحريني الجنسية .
2. أن يكون المتقدم حاصلاً على عضوية فئة طالب في جمعية المهندسين البحرينية .
3. أن لا يكون الطالب مستفيداً من أي منحة تقدمها جهات أخرى (لا ينطبق على المنحة الجزئية) .
4. أن لا يقل المعدل التراكمي للطالب عن 2,5 نقطة حسب نظام النقاط الأربع ، وفي حالة المعدل المؤتي أن لا تقل النسبة عن 75% .
5. لن تعطى أكثر من منحة واحدة لأكثر من فرد واحد من أفراد الأسرة في فترة دراسية واحدة .
6. تعبئة الاستمارة الخاصة بطلب المنحة .
7. يحق للجمعية التحقق من صحة أي من البيانات والوثائق المقدمة لها من قبل الطالب .

أن يرفق الوثائق التالية :

- نسخاً من بطاقات الهوية لكافة أفراد الأسرة من الجهتين .
- شهادة راتب المعيل .
- شهادة راتب للأخوة والأخوات وغيرهم من القاطنين على نفس العنوان .
- نسخة ممايشت دخل الأسرة الإضافي .
- ما يثبت التزامات الأسرة المالية (قروض الإسكان والإيجار) .
- نسخة من بطاقة العضوية .
- رصيد دفع الرسوم مصدق من الجامعة مع نسخة من استمارة التسجيل .
- صورة شخصية حديثة لصاحب الطلب .

أ. للطلبة المستجدين في الجامعة:

- نسخة من شهادة الثانوية العامة .
- نسخة من إفادة القبول في برنامج هندسي .

ب. للطلبة المنتظمين في الجامعة:

- نسخة من كشف الدرجات (Transcript) .



BAHRAIN
SOCIETY OF
ENGINEERS

الصورة
الشخصية

استمارة طلب الحصول على منحة المهندس هشام الشهابي لدراسة بكالوريوس الهندسة في جامعة البحرين

نوع المنحة: ☐ كلية

☐ جزئية

رقم العضوية :

تاريخ الطلب :

الرقم الشخصي :

الاسم :

العنوان :

/

/

أرقام الهاتف :

/

البريد الإلكتروني:

السنة :

آخر مؤهل دراسي :

التخصص :

المعدل الدراسي :

صلة القرابة :

اسم المعيل :

أسماء الأشخاص القاطنين على نفس العنوان مع الطالب :

الرقم	الاسم	الرقم الشخصي	صلة القرابة بالمعيل	الحالة الاجتماعية	الوظيفة	الدخل الشهري
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

أسماء الأشخاص القاطنين على عنوان آخر وتابعين لنفس المعيل :

الرقم	الاسم	الرقم الشخصي	صلة القرابة بالمعيل	الحالة الاجتماعية	الوظيفة	الدخل الشهري
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

دخل المعيل / الأسرة :

وظيفة المعيل :

دخل المعيل الشهري :

دخل الأسرة الإضافي المنتظم :

التزامات الأسرة :

نوعية سكن الأسرة: ☐ إيجار ☐ ملك خاص ☐ ملك مشترك

إذا كان السكن مؤجراً، يرجى ذكر الإيجار الشهري :
(الرجاء تقديم ما يثبت ذلك)

هل للأسرة / المعيل التزامات مع الإسكان ؟ : ☐ نعم ☐ لا

إذا كان الجواب نعم ، يرجى ذكر القسط الشهري :
(الرجاء تقديم ما يثبت ذلك)

هل تستفيد حالياً من منح تقدمها جهات أخرى :
(الرجاء ذكر التفاصيل)

هل يستفيد أحد أفراد أسرتك حالياً من منح الجمعية ؟ :

(اذكر التفاصيل) الاسم : رقم العضوية : نوع المنحة :

إقرار الطالب :

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وحقيقية ، ويحق للجمعية التحقق منها .

اسم الطالب : التوقيع :

للاستعمال الرسمي :

تم استلام الطلب و التأكد من وجود كافة المستندات من قبل :

التوقيع :

الاسم :

بتاريخ :