



طلب التحاق في الكلية Application for Admission

ID Number _____ : الرقم الجامعي

FOR OFFICIAL USE ONLY	للإستعمال الرسمي فقط
Student Name (As per Passport):	اسم الطالب (كما يظهر في جواز السفر):
Application Number:	رقم الطلب:
Application Date:	تاريخ استلام الطلب:

MAJOR APPLYING FOR:	التخصص الذي ترغب بدراسته:
<input type="checkbox"/> Bachelor of Health Informatics	<input type="checkbox"/> بكالوريوس نظم المعلومات الصحية
<input type="checkbox"/> Bachelor of Hospital Administration	<input type="checkbox"/> بكالوريوس إدارة المستشفيات
<input type="checkbox"/> Bachelor of Human Resource Management	<input type="checkbox"/> بكالوريوس إدارة الموارد البشرية
<input type="checkbox"/> Bachelor of Hospitality Management	<input type="checkbox"/> بكالوريوس إدارة الضيافة
<input type="checkbox"/> Foundation	<input type="checkbox"/> تأسيسي

APPLYING AS:	نوع الالتحاق:		
<input type="checkbox"/> New Student	<input type="checkbox"/> Transfer	<input type="checkbox"/> Re-Admission	<input type="checkbox"/> Visiting Student
<input type="checkbox"/> طالب زائر	<input type="checkbox"/> اعادة التحاق	<input type="checkbox"/> طالب محول	<input type="checkbox"/> طالب جديد
Preferred Classes Time: <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Weekend	<input type="checkbox"/> نهاية الاسبوع	<input type="checkbox"/> مسائي	<input type="checkbox"/> صباحي
وقت المحاضرات المفضل: <input type="checkbox"/> صباحي <input type="checkbox"/> مسائي <input type="checkbox"/> نهاية الاسبوع			

PERSONAL DETAILS:	البيانات الشخصية:
Name (As per Passport):	الاسم (كما يظهر في جواز السفر):
Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
Date of Birth:	تاريخ الولادة:
Place of Birth:	مكان الولادة:
Nationality:	الجنسية:
Address (P.O. Box):	العنوان (ص.ب.):
Phone (Home):	هاتف المنزل:
Mobile:	المحمول:
Email:	البريد الإلكتروني:
Passport No:	رقم جواز السفر:
Place of Issue:	مكان الإصدار:
Expiry Date:	تاريخ الانتهاء:
Emirates ID No:	رقم الهوية الإماراتية:

FOR EXPATRIATES ONLY	لغير المواطنين
Sponsor Name:	اسم الكفيل:
Do You Need The College to Issue A Residency Visa?	هل تحتاج ان تقوم الكلية بإصدار فيزا إقامة؟
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>

PARENTS/GUARDIAN DETAILS	بيانات ولي الامر
Name:	الاسم:
Phone:	رقم الهاتف:
Profession:	المهنة:
Relationship: <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Other: _____	أخرى: <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> أب <input type="checkbox"/>

SECONDARY SCHOOL CERTIFICATE	الشهادة الثانوية
School Name:	اسم المدرسة:
Average Score (Percentage %):	المعدل العام (بالنسبة المئوية %):
Place of Issue (country):	مكان الإصدار (الدولة):
Stream: <input type="checkbox"/> Science <input type="checkbox"/> Arts <input type="checkbox"/> Other: _____	المسار: <input type="checkbox"/> العلمي <input type="checkbox"/> الأدبي <input type="checkbox"/> آخر: _____

FOR TRANSFER STUDENTS ONLY	للطبة المنتقلين فقط
University/College Name:	اسم الجامعة/الكلية:
CGPA:	المعدل التراكمي:
Are You Disciplinary Dismissed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل انت مفضول تأديبيا؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

ENGLISH PROFICIENCY TEST	امتحان الكفاءة في اللغة الانجليزية
Test Type	نوع الامتحان
<input type="checkbox"/> TOEFL - IBT <input type="checkbox"/> TOEFL - PBT <input type="checkbox"/> IELTS - Academic	<input type="checkbox"/> توفل ورقي <input type="checkbox"/> توفل الكتروني <input type="checkbox"/> ايلتس - أكاديمي
<input type="checkbox"/> PTE (Pearson Test of English)	<input type="checkbox"/> بيرسون
<input type="checkbox"/> Cambridge Advanced Assessment	<input type="checkbox"/> كامبردج
Test Score:	نتيجة الامتحان:
Test Date:	تاريخ الامتحان:

ARE YOU WITH SPECIAL NEEDS?	هل انت من ذوي الاحتياجات الخاصة؟
Please Elaborate:	يرجى التوضيح:

I certify that the information I have provided in this Application is true. I promise to obey with the MENA College by Laws, regulations & Policies.

اقر ان المعلومات التي قمت بتعبئتها في هذا الطلب صحيحة، واتعهد بالالتزام بكافة القوانين والانظمة في كلية منا

Applicant Name (الاسم)

Applicant Signature (التوقيع)

Date (التاريخ)

DOCUMENTS REQUIRED	الوثائق المطلوبة
1. Certified copy of official general secondary or high school certificate or its equivalent.	١. نسخة مصدقة عن شهادة الثانوية او ما يعادلها
2. Copy of passport and UAE National ID	٢. صورة عن الجواز و الهوية الاماراتية
3. Copy of residence visa for non-citizens	٣. صورة عن الإقامة لغير المواطنين
4. Certificate of good conduct from the police department	٤. شهادة حسن سيرة وسلوك من قسم الشرطة
5. If available when applying, Test of English as a Foreign Language (TOEFL) , International English Language Testing System (IELTS) , Pearson Test of English (PTE) or Cambridge Advanced Assessment score reports	٥. شهادة امتحان الكفاءة باللغة الانجليزية (توفل/ايلتس - أكاديمي/كامبردج/بيرسون) وذلك في حالة توفرها عند تقديم الطلب
6. One passport sized photographs.	٦. صور شخصية عدد (١)
7. Additional requirements for Transfer students:	٧. للطلبة المنتقلين فقط:
- Certified copy of the Transcript	- نسخة مصدقة من كشف العلامات
- Certified copy of detailed courses description	- نسخة مصدقة من وصف المساقات

APPLICATION FEE OF AED 2000 NON-REFUNDABLE	رسوم تقديم الطلب (٢٠٠٠) درهم غير مستردة
I Undertake the responsibility to bring the following missing Documents of my application file before (date) -----/----/-----, in case of failing to do so, the College has the right to cancel my application without any objection from my side:	تعهد بإحضار الوثائق الناقصة التالية لاستكمال طلب الالتحاق قبل تاريخ -----/----/----- وفي حال عدم تقديم هذه الوثائق قبل التاريخ المذكور أعلاه، للكلية الحق باعتبار طلب الالتحاق لاغياً دون الحق بالاعتراض على ذلك:
1.	١.
2.	٢.
3.	٣.

HOW DID YOU KNOW ABOUT MENA COLLEGE?	كيف تعرفت على كلية مينا؟
<input type="checkbox"/> Social Media Websites	<input type="checkbox"/> مواقع التواصل الاجتماعي
<input type="checkbox"/> Media (T.V, Radio, ...)	<input type="checkbox"/> وسائل الاعلام المرئي والمسموع
<input type="checkbox"/> Newspapers	<input type="checkbox"/> الصحف
<input type="checkbox"/> Advertisements	<input type="checkbox"/> الإعلانات
<input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> أخرى:

FOR OFFICIAL USE ONLY	للإستعمال الرسمي فقط
<input type="checkbox"/> Accepted	<input type="checkbox"/> Conditional
<input type="checkbox"/> Declined	
Comments:	
Registrar: _____	Dean: _____
Date: _____	Date: _____